

RELAZIONE DI GARA

Il sottoscritto _____ In qualità di Presidente di Giuria
nella gara qui sotto specificata, presenta la seguente Relazione.

Disciplina: _____

Tappa di Campionato Nazionale N. : _____ Data: ____/____/____

Special Event: _____ Data: ____/____/____

Tappa di Campionato Regionale N. : _____ Data: ____/____/____

Gara Sociale: _____ Data: ____/____/____

Denominazione del Centro Ippico presso il quale si è svolta la gara: _____

PROGRAMMA

Categoria: _____ Iscritti: _____ Partenti: _____ Eliminati: _____

Categoria: _____ Iscritti: _____ Partenti: _____ Eliminati: _____

Categoria: _____ Iscritti: _____ Partenti: _____ Eliminati: _____

Categoria: _____ Iscritti: _____ Partenti: _____ Eliminati: _____

Categoria: _____ Iscritti: _____ Partenti: _____ Eliminati: _____

Categoria: _____ Iscritti: _____ Partenti: _____ Eliminati: _____

Categoria: _____ Iscritti: _____ Partenti: _____ Eliminati: _____

Categoria: _____ Iscritti: _____ Partenti: _____ Eliminati: _____



TEAM RIDERS

PERSONALE E SERVIZI

Giudici :

Cognome e Nome

Firma

Affiancamenti :

Cognome e Nome

Firma

Medico di servizio:

Cognome e Nome

N° Tesserino

Firma

--	--	--

Veterinario:

Cognome e Nome

N° Tesserino

Firma

--	--	--

Ambulanza: si dichiara che è presente defibrillatore funzionante e in regolare stato di manutenzione.

Cognome e Nome

Firma

Maniscalco:

Cognome e Nome

Firma

--	--

Segreteria:

Cognome e Nome

Firma



TEAM RIDERS

INDICAZIONI GENERALI

Campo gara:

Misure : _____ Natura del terreno _____ Agibilità : _____

Campo prova:

Misure : _____ Natura del terreno _____ Agibilità : _____

Incidenti: _____

Contestazioni: _____

Altro: _____

Provvedimenti disciplinari: _____

Luogo _____, **Data** ____/____/____

(Il Presidente di Giuria)