

ALLEGATO "E/ bis"

Dichiarazione / richiesta uso altrenogest (es. Regumate)

DA COMPILARE A CURA DEL CAVALIERE CHE CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE

CONCORSO _____

Scuderia e N° di Box in cui la cavalla è ospitata _____ Data _____

 Con la presente **si chiede l'autorizzazione a trattare** il sottodescritto cavallo

 Con la presente **si dichiara di avere trattato** il sottodescritto cavallo per i motivi descritti

Nome della cavalla _____ N° di Certificato d'iscrizione _____

Nome e Cognome del cavaliere tesserato FISE _____

Data e ora della prima somministrazione _____

Data e ora dell'ultima somministrazione (in caso di terapia già in corso) _____

 Il trattamento è stato eseguito secondo quanto prescritto dalla ditta produttrice: SI NO

Nome, Cognome e telefono del Veterinario che ha eseguito la terapia _____

Motivo del trattamento _____

Data/...../..... Firma leggibile _____


DA COMPILARE A CURA DEL VETERINARIO DELEGATO

Il trattamento viene autorizzato come da Regolamento Veterinario FISE (Antidoping) in vigore.

Dott. _____

Nome del Veterinario Delegato _____

Firma del Veterinario Delegato _____

 DATA _____ ORA _____ dopo l'esame successivo del cavallo
sopramenzionato io dichiaro che il cavallo e'

 IDONEO

 NON IDONEO

A PARTECIPARE AL CONCORSO

IL PRESIDENTE DI GIURIA

In conformità al Regolamento Veterinario FISE, sezione antidoping e sentito il Veterinario delegato

 autorizza

 non autorizza

A PARTECIPARE AL CONCORSO

firma (leggibile) del Presidente di Giuria _____