

C.O.N.I. F.I.S.E
SCHEDA RIAFFILIAZIONE – RIAGGREGAZIONE ANNO SPORTIVO 2016

ENTE _____

CODICE ASSOCIAZIONE: _____

GRIGLIA REQUISITI GENERICI DI RIAFFILIAZIONE

SI	NO	Costituite come Associazioni non riconosciute o Enti Morali, ovvero come Società o Cooperative senza scopo di lucro;
SI	NO	Avere inserito nella propria denominazione, senza abbreviazioni, ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA .
SI	NO	Avere adottato lo statuto tipo approvato dalla FISE
SI	NO	Avere almeno 10 soci con diritto di voto;
SI	NO	Avere la disponibilità giuridica esclusiva degli impianti;
SI	NO	Aver rilasciato, entro un mese dalla data di affiliazione, un numero minimo di 10 patentati, con esclusione delle patenti promozionali.
SI	NO	10 cavalli idonei alla pratica dello sport equestre, stabilmente ed adeguatamente scuderizzati presso gli impianti dell'Ente. Detti cavalli in tutto o in parte possono essere nella disponibilità esclusiva dei soci dell'ente.
SI	NO	Almeno due campi di addestramento idonei all'attività equestre debitamente cintati in maniera consistente e sicura; Nota: Requisito non richiesto alle Associazioni non olimpiche.
SI	NO	L'attrezzatura necessaria a svolgere una proficua attività addestrativa
SI	NO	Tutti gli impianti e le attrezzature dell'Ente devono essere in buono stato funzionale agli effetti della pratica dello sport equestre;
SI	NO	Dichiarazione di idoneità impianto sportivo;
SI	NO	Avere la disponibilità di un istruttore federale per le discipline olimpiche o di un tecnico federale qualificato per le varie tipologie di discipline non olimpiche. Nota: un istruttore federale minimo di primo livello n.r. può essere titolare in massimo due Associazioni affiliate purchè le stesse dispongano entrambe di un operatore tecnico di base o istruttore federale I livello (valido solo per discipline olimpiche). L'unica eccezione consentita riguarda le società affiliate che praticano esclusivamente l'attività di 'Pony games' e che siano abilitate esclusivamente al rilascio di patenti 'A' e patenti pony games. In tal caso è sufficiente che presso tale tipo di società operi un animatore pony di II° livello oppure un Tecnico dell'attività ludica. Le società o Associazioni Aggregate non hanno l'obbligo di disporre di un istruttore federale. Nel caso di aggregazione senza rilascio di patenti non sono richiesti i requisiti relativi agli impianti (box, campi, disp. Giuridica, planimetria, contratto di affitto o comodato) e la presenza dell'istruttore e dei 10 cavalli scuderizzati.

ANNOTAZIONI:

Con tale sottoscrizione il Presidente dell'associazione prende atto delle responsabilità in caso di dichiarazione mendace, prevista dalla legislazione in vigore, accettando nel contempo eventuali controlli che potranno essere effettuati nel corso dell'anno dal Comitato Regionale competente per territorio.

Data: _____

Il Presidente dell'Associazione

GRIGLIA REQUISITI SPECIFICI PER SETTORE DI ATTIVITA'

Attività Riabilitazione equestre

Almeno 3 cavalli , iscritti ai ruoli federali, che, dal un punto di vista veterinario, siano idonei secondo le norme FISE in vigore o secondo le specifiche norme di legge. Si sottolinea che i cavalli in uso devono avere una struttura morfologica coerente con la tipologia dell'utenza	Si	no
Maneggio esterno , scoperto: deve essere rettangolare e di misura non inferiore a 20 x 40 m.	Si	no
In relazione alle situazioni climatiche locali è <u>consigliata</u> una struttura coperta rettangolare di almeno 15x20 m. e, per le strutture di nuova costruzione, di almeno 20 x 30 m.	si	no
Attrezzature : Pedana o scivolo per la salita a cavallo.	Si	no
Piccolo locale living confortevole	Si	no
Tutti gli impianti e le attrezzature dell'Ente devono essere in buono stato funzionale agli effetti della pratica dello sport equestre;	si	no
Figure professionali obbligatorie presenti nell'organico del richiedente:	Si	no
1 - Medico (campo obbligatorio) Nominativo	Si	no
Eventuale specializzazione	Si	no
2 - Veterinario (campo obbligatorio) Nominativo	Si	no
3 - Tecnico FISE specializzato in R.E. (campo obbligatorio) Nominativo	Si	no
4 – Figure professionali del settore socio-sanitario/educativo in base alle caratteristiche strutturali e di finalità del CRE stesso, nonché alla tipologia dell'utenza (Specificare nelle Note ogni singola figura, le unità ed i loro nominativi).	si	no
Personale ausiliario o volontario (campo non obbligatorio)		

Attività Polo

Disporre di almeno un campo da polo giudicato idoneo da un Tecnico qualificato e nominato dal Consiglio Federale su indicazione del Dipartimento Polo. Tale idoneità deve risultare da un verbale, sottoscritto dal Tecnico nominato e dal Presidente del Comitato Regionale competente.	Si	no
Disporre di un campo o di una pista per l'allenamento dei cavalli.	Si	no
Disporre di idonei servizi sanitari, di segreteria, spogliatoi e docce per gli atleti, nonché infrastrutture prescritte dalle norme igienico- sanitarie in vigore;	si	no
Disporre di almeno 20 box per il ricovero dei cavalli con le necessarie strutture di servizio prescritte.	Si	no
La disponibilità delle strutture di cui ai punti precedenti dovrà essere dimostrata attraverso un atto di proprietà, di concessione o di affitto della durata minima di anni 4. Non potrà essere richiesta l'affiliazione da più di una associazione per ogni singolo impianto.	Si	no
Presenza di almeno n° 20 cavalli,	si	no

Attività Equitazione Americana

Un CAMPO DI LAVORO in piano con fondo adeguato, di DIMENSIONI NON INFERIORI A 30x60	Si	no
Un TONDINO di almeno 13- 14 metri di diametro coperto, il tutto RECINTATO in maniera consistente e sicura	Si	no

Attività di Attacchi

Avere sede presso una Associazione affiliata F.I.S.E.	Si	no
Disporre permanentemente, in sede, di carrozze da lavoro a quattro ruote.	Si	no
Disporre permanentemente, in sede, di finimenti specifici.	Si	no
Disporre permanentemente, in sede, di guida e di attrezzatura di utilizzo per l'attività medesima.	Si	no
Disporre di un rettangolo piano di dimensioni minime 40 per 80 mt. nonché di percorsi di campagna con almeno un ostacolo fisso.	Si	no
Disporre di un aula per le lezioni teoriche.	Si	no

Attività Gioco pony

Un campo di lavoro minimo 40 x 20 (maneggio scoperto o coperto in funzione delle zone climatiche), idoneo all'attività equestre, debitamente cintato in maniera consistente e sicura.	Si	no
Disporre di almeno 5 pony, addestrati per essere montati dai bambini, stabilmente ed adeguatamente scuderizzati presso gli impianti dell'ente, e regolarmente iscritti ai ruoli federali (minimo al Repertorio Ludico – Addestrativo).	Si	no
Avere caschi a norma e finimenti adeguati.	Si	no
Avere materiale idoneo per giochi pony Games secondo quanto previsto dal vigente regolamento pony.	Si	no
Disporre di parco ostacoli idoneo alla Gimkana 2 secondo quanto previsto dal vigente regolamento pony.	Si	no

Con tale sottoscrizione il Presidente dell'associazione prende atto delle responsabilità in caso di dichiarazione mendace, prevista dalla legislazione in vigore, accettando nel contempo eventuali controlli che potranno essere effettuati nel corso dell'anno dal Comitato Regionale competente per territorio.

Data:

Il Presidente dell'Associazione

Federazione Italiana Sport Equestri Viale Tiziano, 74 – 00196 Roma - Anno Sportivo 2016

Codice Associazione: _____ Regione: _____ Provincia: _____ *(spazio riservato alla F.I.S.E.)*

Domanda Rinnovo *(barrare la casella bianca a destra della tipologia desiderata):*

Aff. Olimpica Aggr. Olimpica Aff. non Olimpica Aggr. Non Olimpica Aff. Milit. Aggr. Mil. Aff. Gioco Cl. Aggr. Naz. Aggr. Ric. Cav.

L'Associazione: _____

Via: _____ Cap: _____ Città: _____ Prov. _____

Indirizzo sede sociale _____ Tel. _____ E – Mail _____

Via: _____ Cap: _____ Città: _____ Prov. _____

Indirizzo seconda sede sportiva _____ Tel. _____ E – Mail _____

Via: _____ Cap: _____ Città: _____ Prov. _____

Indirizzo postale (da indicare solo se diverso da quello della sede sociale) _____ Tel. _____ E – Mail _____

NOTA: Indicare in rosso le variazioni intervenute rispetto alle precedenti domande

COMPOSIZIONE DEL CONSIGLIO DIRETTIVO

Carica	Cognome e nome	Indirizzo	Cap	Città	Telefono
Presidente					
Vice Presidente					
Rappr.Cav. Prop.					
Rappr. Tec.					
Rappr. Cav.					
Istrutt./Tec.					
Istrutt./Tec.					
Istrutt./Tec.					
Istr./ OTEB					

Timbro Sociale _____ Firma del Presidente dell'Associazione _____ Timbro del C.R. _____ Firma del Presidente del C.R. _____

* Dichiarando di aver preso visione e accettare lo stato ed i regolamenti F.I.S.E.. * FIRMA PER ACCETTAZIONE *(del Presidente dell'Associazione)*

AFFILIAZIONI/AGGREGAZIONI (versamento al C.R.)

Tipo Società	€
Affiliata discipline Olimpiche	500,00
Affiliata discipline NON Olimpiche	420,00
Affiliata Ente Militare	250,00
Affiliata Gioco Club	250,00
Aggregata discipline Olimpiche	500,00
Aggregata discipline NON Olimpiche	200,00
Aggregazione centri (se non già aff. o aggr. FISE) aderenti al progetto "ricovero cavalli a fine carriera sportiva"	100,00
Aggregata Ente Militare	250,00
Aggregata Nazionale	500,00
Cambio di denominazione associativa.	0,00
Seconda sede sportiva (associazioni Affiliate)	150,00
Mora per ritardato pagamento (dal 16/01/2016 al 04/03/2016)	100,00
Mora per ritardato pagamento dal 05/03/2016 in poi	200,00
Nuove affiliazioni/agggregazioni dopo il 30 giugno 2016	-40%