



## FEDERAZIONE ITALIANA SPORT EQUESTRI DIPARTIMENTO RIABILITAZIONE EQUESTRE

### GRIGLIA PER I CENTRI DI RIABILITAZIONE EQUESTRE

#### I requisiti dovranno essere confermati per ogni rinnovo annuale

I Centri di RE potranno essere Affiliati o Aggregati autonomamente oppure essere costituite delle Sezioni di RE all'interno di un Centro già Affiliato o Aggregato FISE.

La griglia deve essere vistata dal Comitato Regionale competente per territorio

Codice	
Nome Associazione	
Via	
CAP	Città
Telefono	
Fax	
E-mail	
Tipo richiesto *	
Data della richiesta	

Affiliato o Aggregato\*

Nota: Per le Cooperative è prevista la sola Aggregazione.

#### Requisiti Generici

SI	NO	Costituite come Associazioni non riconosciute o Enti Morali, ovvero come Società o Cooperative senza scopo di lucro;
SI	NO	Avere lo statuto conforme a quello tipo approvato dalla FISE
SI	NO	Avere almeno 10 soci con diritto di voto;
SI	NO	Avere la disponibilità giuridica esclusiva degli impianti; <i>oppure, in alternativa, per la sola Aggregazione</i>
SI	NO	Avere la disponibilità esclusiva degli impianti, per un lasso di tempo concordato con l'Associazione, necessario a svolgere l'attività specifica;
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. <b>Nota:</b> Per le Associazioni non olimpiche sono sufficienti <b>5</b> cavalli.
		Per i Centri di RE almeno <b>3 cavalli</b> 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	<b>Maneggio esterno</b> , scoperto: deve essere rettangolare e di misura non inferiore a 20 x 40 m. In relazione alle situazioni climatiche locali è consigliata una struttura coperta rettangolare di almeno 15x20 m. e, per le strutture di nuova costruzione, di almeno 20 x 30 m.
SI	NO	<b>Attrezzature:</b> selle inglesi normali. Selle inglesi modificate con maniglie estraibili. Fascione a due maniglie. 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;



**FEDERAZIONE ITALIANA SPORT EQUESTRI**  
**DIPARTIMENTO RIABILITAZIONE EQUESTRE**

**Requisiti Specifici**

**Figure professionali presenti nell'organico del richiedente:**

SI	NO	<b>1 - Medico (campo obbligatorio)</b>
		Nominativo
		Eventuale specializzazione
SI	NO	<b>2 - Veterinario (campo obbligatorio)</b>
		Nominativo del Veterinario
SI	NO	<b>3 - Tecnico di equitazione FISE (campo obbligatorio – vedi avvertenza)</b>
		Nominativo
SI	NO	Eventuale specializzazione in Riabilitazione Equestre
SI	NO	<b>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). (campo obbligatorio – vedi nota)</b>
<b>Avvertenza</b>		<b>DAL 1° GENNAIO 2010 DOVRA' ESSERE OBBLIGATORIAMENTE PREVISTO L'IMPIEGO DI ALMENO UN TECNICO FISE SPECIALIZZATO IN RIABILITAZIONE EQUESTRE, INQUADRATO INDIFFERENTEMENTE NEL 3° O NEL 4° CAMPO.</b>
SI	NO	Personale ausiliario o volontario (campo non obbligatorio)

**TIPOLOGIE DI ATTIVITA' RIABILITATIVE SVOLTE**

Barrare in corrispondenza della/e attività svolte	
<input type="checkbox"/>	<b>Ippoterapia</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Volteggio</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Equitazione presportiva per disabili</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Attacchi</b>

**NOTE:**

<b>Specificare ogni singola figura e le unità che compongono l'equipe dei professionisti coinvolti.</b>		
SI	NO	Assistenti Sociali <i>se sì, indicare il numero</i>
SI	NO	Ausiliari R.E.
SI	NO	Educatori
SI	NO	Fisioterapisti
SI	NO	Insegnanti
SI	NO	Psicologi
SI	NO	Volontari
SI	NO	Consulenti specialisti
<b>Altro:</b>		

Data:

Il Presidente dell'Associazione