



# 21 & 22 NOVIEMBRE 09 "CLINIC" DE COMPLETO



**Dirigido a:** Jinetes y amazonas, con LDN 09 y galope mínimo 4. Practicantes o no de la disciplina del CCE. El clínic es a caballo, o en poni C como mínimo, apto para hacer recorridos de 0,80 m y domas de nivel de promoción, con LAC 09 y LIC actualizado.

- Organiza:** FEBA & Triple Barra S.L.
- Lugar de celebración:** CDSCMET La Dehesa (<http://www.ladehesa.org>)
- Profesorado:**
  - ☺ **DOMA.** Dña. Christine Noyes Brown. Juez A. Amazona y profesora de doma de reconocido prestigio.
  - ☺ **CROSS.** D. Santiago Centenera Samper. Profesor de Equitación. Campeón de España de CCE 2008.
  - ☺ **SALTOS.** D. Juan Queipo de Llano y Álvarez de Toledo. Profesor de Equitación. Antiguo director técnico del CCE nacional. Campeón de España militar de Saltos 2009.
- Inscripciones:** En la FEBA, antes del 19 nov., remitiendo la inscripción rellena y firmada de la pág. 2.
- Matrícula:** 100 € A abonar a Triple Barra SL., en su CC: 2100 5661 57 0200031123, indicando concepto, nombre y apellidos del ordenante. Incluye clases, comida del sábado y participación en la prueba social de saltos del domingo 22 nov. El Centro dispone de un número reducido de boxes (70 €) para las noches del viernes y sábado para los participantes de fuera de la CAM. Los interesados pueden contactar en [hipica@ladehesa.org](mailto:hipica@ladehesa.org) o fax: 915095620.
- Máximo participantes:** 20 (se formarán dos grupos según niveles)

## - - - - - PROGRAMA - - - - -

- ❖ **Sáb. 21 nov. 08:30 – 09:30 h. Recepción de caballos.**
- ❖ **Sáb. 21 nov. 09:30 h. Reunión técnica: Organización del Clínic.**
- ❖ **Sáb. 21 nov. 10:00 – 12:00 h. Doma 1º grupo. Cross 2º grupo.**
- ❖ **Sáb. 21 nov. 12:30 – 14:30 h. Doma 2º grupo. Cross 1º grupo.**
- ❖ **Sáb. 21 nov. 15:00 h. Comida. 16:00 – 17:30. Conferencia:**

**"La forma física y la alimentación en el CCE",**

**Dra. Coby Bolger. SPILLERS ESPAÑA - HORSE 1. Nutróloga Equina y Amazona de CCE de reconocido prestigio.**

- ❖ **Dom. 22 nov. 09:00 – 10:00 h Entrada de caballos. 10:00 – 11:30 h. Clase de Saltos. A continuación, participación voluntaria en la Prueba Social y dirigida por el profesor.**



## Clínica de Concurso Completo de Equitación Información del Participante



Avenida San Francisco Javier nº 24  
Edificio Sevilla1 Planta 1ª módulo 2  
41018 Sevilla.  
e-mail: [feba@equitaciondebase.es](mailto:feba@equitaciondebase.es)  
[www.equitaciondebase.es](http://www.equitaciondebase.es)

Apellidos del Participante \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Dirección e-mail \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

LDN/LDT: \_\_\_\_\_ Galope: \_\_\_\_\_

Experiencia en CCE (tachar lo que proceda): Ninguna  Promoción  0\*  1\*

Experiencia como jinete en otras pruebas de: \_\_\_\_\_

Nombre del Caballo \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ LAC: \_\_\_\_\_

Experiencia del Caballo en CCE: Si  No

¿Qué quieres aprender este fin de semana? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Este cursillo se hará sin médico, sin ambulancia, sin herrador y sin veterinario por su condición de entrenamiento. Es obligatorio participar con un casco homologado, así como peto protector de torso y un equipo de monta correcta y segura para saltar obstáculos. Se enseñará a los participantes los métodos y procedimientos correctos para participar en competiciones de concurso completo de equitación. Es obligatorio acudir con un caballo o poni (mínimo C) capaz de saltar, como mínimo, recorridos de 80 cm. de salto de pista. El participante, por el solo hecho de firmar esta inscripción, declara aceptar las disposiciones de la organización y exime de cualquier responsabilidad a la misma de todos los accidentes y enfermedades, de cualquier clase y naturaleza, que puedan sobrevenir al mismo; a otras personas; a sus caballos; a sus acompañantes, mozos y ordenanzas; a sus u otros vehículos y efectos materiales o personales, y esto en cualquier momento que fuere con motivo del cursillo. La organización se reserva el derecho de cancelar el cursillo, así como rechazar cualquier inscripción, sin necesidad de justificación alguna, devolviendo el importe de la matrícula.

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Autorizado: \_\_\_\_\_ (DNI: \_\_\_\_\_)

*(Los participantes menores de edad necesitan la autorización del padre. Madre o tutor)*