



## INFORME PARA AUTORIZAR LA PARTICIPACIÓN DE JINETE/AMAZONA O CABALLO TRAS CAIDA

CATEGORIA DE CONCURSO : \_\_\_\_\_

COMITÉ ORGANIZADOR/CENTRO HÍPICO: \_\_\_\_\_

FECHA DE CONCURSO: \_\_\_\_\_

D./Dña. \_\_\_\_\_, Médico / Veterinario  
(marcar lo que proceda)

Autoriza la participación de D./Dña. \_\_\_\_\_

Autoriza la participación del Caballo/Yegua: \_\_\_\_\_

Tras sufrir una caída en \_\_\_\_\_ a las \_\_\_\_ horas del día \_\_\_\_\_

al no observar impedimento físico que le impida continuar su participación en la competición.

Y para que sirva como informe preceptivo al Presidente del Jurado, de acuerdo con lo previsto en el artículo 224.3 del Reglamento de Saltos de la RFHE, lo suscribe el profesional cuyos datos figuran en el encabezamiento.

En \_\_\_\_\_ siendo las \_\_\_\_\_ horas, del día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_ .

Firmado



## INFORME PARA AUTORIZAR LA PARTICIPACIÓN DE JINETE/AMAZONA O CABALLO TRAS CAIDA

CATEGORIA DE CONCURSO : \_\_\_\_\_

COMITÉ ORGANIZADOR/CENTRO HÍPICO: \_\_\_\_\_

FECHA DE CONCURSO: \_\_\_\_\_

D./Dña. \_\_\_\_\_, Médico / Veterinario  
(marcar lo que proceda)

Autoriza la participación de D./Dña. \_\_\_\_\_

Autoriza la participación del Caballo/Yegua: \_\_\_\_\_

Tras sufrir una caída en \_\_\_\_\_ a las \_\_\_\_ horas del día \_\_\_\_\_

al no observar impedimento físico que le impida continuar su participación en la competición.

Y para que sirva como informe preceptivo al Presidente del Jurado, de acuerdo con lo previsto en el artículo 224.3 del Reglamento de Saltos de la RFHE, lo suscribe el profesional cuyos datos figuran en el encabezamiento.

En \_\_\_\_\_ siendo las \_\_\_\_\_ horas, del día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_ .

Firmado