

AVANCE DE PROGRAMA



CONCURSO COMPLETO DE EQUITACION

CCT60 / CCT80



CLUB HIPICO LA CRUZ

TABOADA LUGO

20 de Julio de 2019



CONCURSO COMPLETO DE EQUITACIÓN

Esta disciplina agrupa en una competición las disciplinas de DOMA CLÁSICA, SALTOS EN PISTA Y CROSS (saltos en campo).

Se disputa la competición a lo largo de tres días; el primer día la doma, el segundo la prueba de fondo y el tercero la prueba de saltos en pista. Esta competición se realiza los tres días con el mismo caballo.

El día 20 de Julio se va a hacer la segunda prueba combinada de Doma Salto y CCE de un solo día.

DATOS GENERALES DEL CONCURSO

NOMBRE:	CONCURSO TERRITORIAL DE CCE
CATEGORÍAS:	CCT-60 CCT-80
LOCALIDAD:	LA CRUZ, TABOADA
PROVINCIA:	LUGO
DISCIPLINA:	CONCURSO COMPLETO DE EQUITACIÓN
FECHAS:	20 DE JULIO DE 2019.
FEDERACION:	FEDERACION HIPICA GALLEGA.

COMITÉ ORGANIZADOR

NOMBRE: CLUB HÍPICO LA CRUZ
DIRECCIÓN: LUGAR LA CRUZ, TABOADA, LUGO, CP. 27555.
CEA : ES 270600111201.
EMAIL: joseoterod@hotmail.com.

MIEMBROS DE LA ORGANIZACIÓN

DIRECTORA: M^a TERESA JIMÉNEZ HORWITZ. TLF:659714375
SECRETARÍA: JOSÉ OTERO DIÉGUEZ. TLF 620216237

OFICIALES

DELGADO Y PRESIDENTE: M^o DOLORES ALONSO FREYRE. LDN 016195
VOCAL: M^o DOLORES FREYRE FERNÁNDEZ LDN 031244
PERSONAL ADJUNTO: A DESIGNAR POR EL COMITÉ ORGANIZADOR.
DISEÑADOR RECORRIDO CAMPO: JOSÉ OTERO DIÉGUEZ LDN: 013903
DISEÑADOR PISTA DE SALTO: JOSÉ OTERO DIÉGUEZ.
VETERINARIA: BLANCA LIDIA VILLANUEVA SANTAMARINA COL. LU1088

INSCRIPCIÓN

SE REALIZARÁN MANDANDO UN CORREO CON LA HOJA DE INSCRIPCIÓN, A joseoterod@hotmail.com.

Documentación necesaria:

- Documento de Identificación Equina (DIE)
- L.A.C. (Licencia Anual Caballar) Recogida de documentación en secretaría antes de comenzar la prueba.
- L.D.C.T. (Licencia Deportiva Competidor Territorial).

La documentación se recogerá a la recepción de los caballos en la secretaría del club.

EL PAGO DE LA MATRICULA SE HARA ANTES DE COMENZAR EL CONCURSO EN LA SECRETARIA DEL CLUB.

FECHA DE APERTURA 01-JULIO-2019

FECHA DE CIERRE: 16-JULIO-2019

IMPORTE DE LA INSCRIPCIÓN: LA PRUEBA CCT-60 = 30 €.

LA PRUEBA TERRITORIAL CCT-80= 50€

IMPORTE DEL BOX: FIJO 20 € Y PADOCK 15 €

SERVICIOS PARA CABALLOS

TIPO DE BOX: FIJOS 12 Y PADOCK 20

DIMENSIONES: 3X3

PUNTO DE AGUA: SI Y MANGUERA.

TIPO DE CAMA: PAJA.

RECEPCIÓN DE CABALLOS: 18 DE JULIO DE 2019.

HORARIO: 09:00 a 22:00 horas.

RESPONSABLE: JOSÉ VERDEGUER CORDERO.

TELEFONO DE CONTACTO: 674444729.

OBSERVACIONES, LOS BOXES SE ADJUDICARAN POR ORDEN DE SOLICITUD.

OTROS SERVICIOS

SERVICIO MÉDICO: RAMÓN MUNERA ESCOLANO NUM. AL 0382252

AMBULANCIA: A DESIGNAR POR LA FHGALLEGA

HERRADOR: CANDIDO CABANA PAREDES

HOTELES: SANTA LUCIA TELEFONO: 982465497

CASA ROMUALDO: TELEFONO: 982455010

GALOPES

LA PRUEBA CCT-60 GALOPE 2

LA PRUEBA CCT-80 GALOPE 4

PRUEBAS

PRUEBA DE DOMA:

PISTA DE 20 X 40

CCT-60: REPRIS DE ASIEN TO Y POSICIÓN

CCT-80: REPRIS 2019 CCNE 0,80

PRUEBA DE SALTO:

CCT -60:

ALTURA MAXIMA: 0,60 ms

VELOCIDAD: 300 ms/min.

NÚMERO DE EXFUERZOS 10/12

CCT-80:

ALTURA MAXIMA: 0,80 ms

VELOCIDAD: 325 ms/min.

NÚMERO DE EXFUERZOS 15/20

PRUEBA DE CROSS:

CCT-60:

ALTURA MAXIMA: 0,60 ms

DISTANCIA 700/800 ms.

NÚMERO DE EXFUERZOS 10/14

VELOCIDAD: 350 ms/min.

CCT-80:

ALTURA MAXIMA:	0,80 ms
DISTANCIA	800/1000 ms.
NÚMERO DE EXFUERZOS	18/20
VELOCIDAD:	400 ms/min.

HORARIOS

1. PRUEBA DE DOMA
2. PRUEBA DE SALTO
3. PRUEBA DE CROSS
4. ENTREGA DE TROFEOS

Se elaborará el orden de salida una vez cerradas las inscripciones.

MINIMOS ESTANDARES MÉDICOS

CON OBJETO DE QUE LA INFORMACIÓN VITAL ESTÉ A DISPOSICIÓN DE LOS PRIMEROS AUXILIOS O EL PERSONAL MÉDICO EN CASO DE ALGUNA EMERGENCIA, LOS PARTICIPANTES ESTÁN OBLIGADO A:

- A) FACILITAR UN TELÉFONO VÁLIDO DE CONTACTO*
- B) DECLARAR SU CONDICIÓN MÉDICA. LOS PARTICIPANTES **CON SITUACIONES MÉDICAS QUE PUDIERAN SER RELEVANTES** PARA LOS SERVICIOS MÉDICOS DE EMERGENCIA SON RESPONSABLES DE LLEVAR MIENTRAS MONTAN UNA TARJETA MÉDICA*
- C) APTITUD MÉDICA. EL JURADO DE CAMPO, PREVIA CONSULTA CON LOS SERVICIOS MÉDICOS DE LA COMPETICIÓN, PODRÁ A SU CRITERIO ELIMINAR AL DEPORTISTA DE UNA PRUEBA, SI EXISTIERA ALGUNA DUDA SOBRE SUS APTITUDES MÉDICAS PARA COMPETIR.*
- D) EXAMEN DESPUÉS DE UNA CAÍDA. TODOS LOS DEPORTISTAS QUE HUBIERAN SUFRIDO UNA CAÍDA DURANTE UN ENTRENAMIENTO O EN LA PROPIA COMPETICIÓN DEBEN SER EXAMINADOS POR LOS SERVICIOS MÉDICOS DEL CONCURSO ANTES DE CONTINUAR.*
- E) CONMOCIÓN CEREBRAL CUANDO UN DEPORTISTA TIENE UN ACCIDENTE DEL QUE RESULTA UNA CONMOCIÓN CEREBRAL, DEBE SER DESCALIFICADO DE LA COMPETICIÓN Y NO PUEDE PARTICIPAR NI CON OTRO CABALLO EN LA MISMA PRUEBA O EN CUALQUIER OTRA DE ESE EVENTO. .*

RESPONSABILIDAD:

POR EL HECHO DE SU INSCRIPCIÓN, TODO PARTICIPANTE, ACEPTA LAS CONDICIONES DEL PROGRAMA, Y RELEVA AL COMITÉ ORGANIZADOR DE TODA RESPONSABILIDAD SOBRE LOS ACCIDENTES O ENFERMEDADES DE CUALQUIER NATURALEZA QUE PUEDAN SUFRIR EL MISMO, O TERCERAS PERSONAS, SUS MOZOS DE CUADRA, CABALLOS Y EFECTOS PERSONALES A LO LARGO DE LAS PRUEBAS O FUERA DE ELLAS.

REGLAMENTO:

SE APLICARÁN EL REGLAMENTO PARA CONCURSOS COMPLETOS DE EQUITACIÓN EL DE LA REAL FEDERACIÓN HÍPICA ESPAÑOLA. SE RECOMIENDA LEÉRSELO SOBRE TODO PARA VESTIMENTA Y EQUIPO.

ART. 6-PRUEBA DE CROS -COUNTRY (REGLAMENTO DE CCE DE REFHE) UNA ROPA LIGERA ES APROPIADA PARA ESTA PRUEBA ES OBLIGATORIO LLEVAR CASCO PROTECTOR DE ACUERDO CON EL PÁRRAFO 1 ANTES MENCIONADO Y PROTECTOR DE ESPALDA, LAS ESPUELAS SON OPTATIVAS.

TROFEOS

SE ENTREGARÁ MEDALLAS Y ESCARAPELAS A LOS TRES PRIMEROS DE CADA CATEGORIA.

REPRISES

DOMA DE CCT-60.

ASIENTO Y POSICIÓN

<http://www.fhgallega.com/uploads/PDF/NOTICIAS/ASIENTO%20Y%20POSICION%20GALLEGA%20%202018.pdf>

DOMA DE CCT-80

<http://www.rfhe.com/wp-content/uploads/2019/03/2019-CCN-60-801.pdf>

ASIENTO Y POSICIÓN

CONCURSO: _____ FECHA: _____ JUEZ: _____ POSICIÓN:

JINETE: _____ CABALLO: _____

Fusta opcional, espuelas opcionales

		MOVIMIENTOS	PUNTOS	NOTA	CORRECCIÓN	COEFICIENTE	NOTA FINAL	OBSERVACIONES
1	A X	Entrada al trote de trabajo Parada. Inmovilidad. Saludo. Partir al paso medio	10					
2	C HA	Pista a mano izquierda al paso medio Trote de trabajo	10					
3		Transiciones trote de trabajo- parada-paso medio-trote de trabajo	10					
4	A	Círculo de 20m al trote de trabajo a mano izquierda	10					
5	AF FH	Trote de trabajo Cambio de mano al trote de trabajo	10					
6	HC C	Trote de trabajo Círculo de 20m al trote de trabajo a mano derecha	10					
7	CB	Trote de trabajo	10					
8	B X	Doblar a lo ancho al trote de trabajo Doblar a lo largo al trote de trabajo	10					
9	XG G	Trote de trabajo Parada. Inmovilidad. Saludo.	10					
		Salir de la pista por A al paso en riendas largas						
Total			90					



DORSAL		JINETE / AMAZONA		CABALLO		JUEZ
FIGURA	MOVIMIENTOS		DIRECTRICES	Ptos.	NOTA	OBSERVACIONES
1	A X C	Entrada al trote de trabajo Parada. Inmovilidad. Saludo. Partir al trote Pista a la derecha.	La regularidad, el ritmo y la rectitud. Las transiciones, la parada y el contacto. La inmovilidad en el saludo	10		
2	BE EM	Semicirculo de 20m. de diámetro Marchar hacia M	La regularidad y el equilibrio. La incurvación, trazado y tamaño del círculo	10		
3	EB BH	Semicirculo de 20m. de diámetro Marchar hacia H	La regularidad y el equilibrio. La incurvación, trazado y tamaño del círculo	10		
4		Por el lado menor (C) caer al paso	El equilibrio y la fluidez de la transición. La actividad, relajación y regularidad de los pasos	10		
5	ME	Alargar el paso	La regularidad y actividad. Paso de huella. El alargamiento de la línea superior manteniendo el contacto	10		
6	K	Trote Por el lado menor (A) partir al galope de trabajo a la izqda.	Las transiciones al trote y galope. Fluidez, regularidad y equilibrio	10		
7	BEB	Círculo de 20 m de diámetro. Acabar en B	La regularidad y equilibrio. La incurvación, trazado y tamaño del círculo	10		
8		Por el lado menor (C) caer al trote de trabajo.	La transición al trote de trabajo manteniendo el equilibrio y la regularidad	10		
9	HXF	Cambio de mano alargando el trote. Levantado	La regularidad, el ritmo, y el equilibrio mientras se amplían los trancos. Las transiciones	10		
10		Por el lado menor (A) partir al galope de trabajo a la derecha	Las transiciones al trote y galope. Fluidez, regularidad y equilibrio	10		
11	EBE	Círculo de 20 m de diámetro. Acabar en E	La regularidad y equilibrio. La incurvación, trazado y tamaño del círculo	10		
12		Por el lado menor (C) caer al trote de trabajo.	La transición al trote de trabajo manteniendo el equilibrio y la regularidad	10		
13	MXK	Cambio de mano alargando el trote. Levantado	La regularidad, el ritmo, y el equilibrio mientras se amplían los trancos. Las transiciones	10		
14	A G	Doblar a lo largo Parada, inmovilidad y saludo	La rectitud en la línea central. La transición a la parada. La inmovilidad durante el saludo	10		

Salir al paso por A con riendas largas

SUBTOTAL

140

Nota de conjunto. Impresión general.

	Ptos.	Coef.	Nota
1 Posición y asiento del jinete, corrección y efecto de las ayudas	10	2	
TOTAL		20	

PUNTOS MAXIMOS
160
PUNTOS REPRISE
% sobre el Total

FIRMA DEL JUEZ

PUNTOS A DEDUCIR POR ERRORES POR JUEZ:	1º	2º	3º
1ª vez = 2 p.; 2ª vez = 4 p.; 3ª vez = Eliminación (error acumulativo).			

Notas

Autorizado solo filete

Los trotes deberán ser "sentados", excepto cuando en el texto se especifique que ha de ser "levantado".

TARJETA MÉDICA



MEDICAL CARD

Rellene esta tarjeta y

lleve la consigo durante la competición

Paciente más cercano / Next of kin:
Parentesco/ Relationship: _____

Nombre/ Name: _____

Dirección / Address: _____

Código postal/ Post code: _____

Telf Nº / Teleph Nº _____

Cambio de Dirección / Change of adress:

Código postal/ Post code: _____

Datos transporte del caballo / Horse Box details

Marca / Make _____

Color / Colour _____

Numero de inscripción / Registración nº _____

Si usted tiene alguna dificultad en completar esta carta médica, por favor, contacte con el médico del concurso.

If you have any difficulty in completing this medical card please contac with the doctor of the contest.

© CDSCM LADEHESA

Nombre de su médico / Name of your GP _____

Dirección / Adresse _____

Datos Personales / Personal Details	
Nombre completo / Name (in full):	_____
Fecha de nacimiento / Date of birth	_____
Religión / Religion	_____
Dirección actual / Permantet adresse _____	

Código Postal / Post Code _____	
Telf. Nº / Teleph Nº _____	
Cambio de dirección / Change of adresse _____	
Telf. Nº / Teleph Nº _____	

ANTECEDENTES MÉDIC / PREVIOUS MEDICAL HISTORY

Heridas previas / Previous injuries	SI / YES	NO / NO
Cabeza / Head		
Conmodón / Concussion		
Cara / Face		
Cuello / Neck		
Espalda / Back		
Pecho / Chest		
Abdomen / Abdomen		
Extremidades / Limbs		

Especificar / specify

Intervenciones quirúrgicas-especificar / Previous surgical operations-specify

Condiciones médicas / Medical conditions

Diabetes / Diabetes		
Epilepsia / Epilepsy		
Perdida de conocimiento / Blackouts		
Asma / Asthma		
Corazón / Heart		
Pulmón / Lung		
Otros / Other		

Medicación? / Medication?

Otros / Others

Vista normal / Normal sight		
Pupilas normales / Normal pupils		
Lentillas / Contact lenses		
Audición normal / Normal hearing		
Alergias / Any allergies?		
Medicación? / medication?		
Toma cortisona (esteroides)? / Are you on cortisone (steroid)?		
y con anterioridad? / Have you ever required cortisone (steroid) treatment?		
Grupo sanguíneo / Blood group		
Fecha última vacuna c/ el tetanos / Date of last tetanus immunisation		



CONCURSO TERRITORIAL DEL CLUB HÍPICO LA CRUZ EL DIA 20 DE JULIO DE 2019.

Hoja de inscripción

NOMBRE DEL JINETE/AMAZONA:
LDN:
EXPEDIDA POR LA FEDERACIÓN HÍPICA DE
GALOPE:
TELÉFONO DE CONTACTO:

DATOS DEL CABALLO

1 NOMBRE: LAC: CATEGORIA:

2 NOMBRE: LAC: CATEGORIA:

3 NOMBRE: LAC: CATEGORIA:

MATRICULA SEGÚN PRUEBA EN AVANCE DE PROGRAMA POR CABALLO Y JINETE: 30€ EL CCT 60 Y 50 € EL CCT 80.

SI NECESITA CAMA Y COMIDA EN EL ALBERGUE DEL CLUB LOS DIAS DEL CONCURSO: 60 € POR PERSONA Y DÍA:

IMPORTE DEL BOX: FIJO 20 € Y PADOCK 15 €

PARA PARTICIPAR EN EL TERRITORIAL SE NECESITA:

- EL LAC DEL CABALLO Y LA LICENCIA DE COMPETIDOR TERRITORIAL DEL JINETE.
- EN LA PRUEBA DE DOMA NO SE PERMITEN PROTECTORES.
- EN LA PRUEBA DE CROS SON OBLIGATORIOS LOS CHALECOS PROTECTORES PARA LOS JINETES.
- EN LA PRUEBA DE CROS ES OBLIGATORIO PROTECTORES DE MANOS Y PIES PARA CABALLOS.

TOTAL A INGRESAR:

SE INGRESARÁ EN LA CTA ES74 1079 2902 0851 0649, O EN LAS OFICINAS DEL CLUB ANTES DEL INICIO DE LAS PRUEBAS.