



# FORMATO OFICIAL DE AVANCE DE PROGRAMA CONCURSO DE TREC- T

--

## DENOMINACIÓN DEL CONCURSO

DENOMINACIÓN DEL CONCURSO			
Concurso	TREC Altrote SIETEIGLESIAS		
Localidad		Categoría	***,**.*, Promocion ,
Fecha de celebración		Ruta turismo ecuestre	
Fecha de celebración	6 Noviembre 2010		

## COMITÉ ORGANIZADOR

<i>Ayuntamiento, Club, Sociedad, etc</i>			
Calle	Camino de las eras de piedra,3.	Nº	
C.Postal	28753	Población	Sieteiglesias
		Provincia	
	607202127	Fax	
		e-mail	joseyperla@gmail.com

Presidente	Jose romera		
Secretario	Perla Barragan		
Director del concurso	Jose Romera		






## JURADO DE CAMPO

Delegado de la FHM		LDN nº	
Presidente J. de Campo		LDN nº	
Jueces		LDN nº	
		LDN nº	
		LDN nº	
		LDN nº	
Trazador/Jefe de Pista	Jose Romera	LDN nº	
Cronometrador		LDN nº	
Delegado Veterinario de la FHM		LDN nº	

## INSCRIPCIONES

Se realizarán en	La FHM ( Federacion Hípica de Madrid )		
Dirección	C/ Arroyo del Olivar No. 49 28018 Madrid		
Tlf/ fax / correo	Tlf: 91- 4777238 Fax: 91- 4778258 <a href="http://www.federacionhipicamadrid.com/f-matriculas.htm">www.federacionhipicamadrid.com/f-matriculas.htm</a>		
Fecha de apertura	20 OCTUBRE	Fecha de cierre	3 DE NOVIEMBRE
Inscripción por caballo	35€ *** 30€ ** 30€* 25€ Promocion 20€ Ruta turismo equestre		
Importe por box			

## PROGRAMA

Fecha reconocimiento veterinario previo												
Fecha sorteo de dorsales		6 de noviembre según llegada										
Salida del P.O.R.		6 de noviembre								9.30		
Salida del P.A.R.												
Salida del P.T.V.												
Pruebas incluidas		POR	1				2			3		
P.O.R.		Distancia	25Km *** 23Km ** 20Km* 15KM promocion					Escala mapa	1:25000			
P.T.V.		Nº obstáculos				En campo				En pista		
P.A.R												
Pruebas individuales		SI				Pruebas por equipos			NO			
Trofeos		1º, 2º, 3º Individual		SI			1º, 2º, 3º Por Equipos			NO		
								SI				
								NO				

## PRUEBAS

P.O.R.	SI	Fecha	6/11/2010
Hora comienzo prueba	9.30	Km	
Sala de mapas	9.30	Precinto móvil	SI
CONTROL VETERINARIO	SI	Fecha	
Hora comienzo control		Cierre control	
CONTROL DE EQUIPOS	SI	Fecha	
Hora comienzo prueba		Cierre control	
P.A.R.	NO	Fecha	
Hora comienzo prueba			
P.T.V.	NO	Fecha	

