

ACTA DE HOMOLOGACIÓN CENTROS ECUESTRES

FEDERACIÓN HÍPICA AUTONÓMICA DE:

DENOMINACIÓN DE LA SOCIEDAD (CLUB) PROMOTORA QUE SOLICITA LA HOMOLOGACIÓN (*):	
Localidad:	Provincia:
Dirección:	
Email:	
Teléfono 1:	Teléfono 2:
Número del Registro de Asociaciones Deportivas de la Comunidad Autónoma:	
Representante de la sociedad:	En calidad de:
DENOMINACIÓN DEL CENTRO ECUESTRE:	
Titular del centro:	
Localidad:	Provincia:
Dirección:	
Email:	
Teléfono 1:	Teléfono 2:

(*): cuando el centro sea compartido por dos o más sociedades, se procederá a la homologación simultánea en las condiciones y criterios establecidos en el Reglamento.

CALIFICACIÓN REALIZADA POR:

<input type="checkbox"/> Técnico homologador: <ul style="list-style-type: none">- Nombre y apellidos:- Número de credencial:
<input type="checkbox"/> Comisión de homologación: <ul style="list-style-type: none">- Nombre y apellidos 1:- Número de credencial: - Nombre y apellidos 2:- Número de credencial: - Nombre y apellidos 3:- Número de credencial:

FIRMAS HOMOLOGADORES:

--	--	--

CUADRO DE PUNTIUACIÓN:

FACTOR	Seguridad	Adaptación	Calidad	Subtotal	Coef. de Peso	TOTAL Factor	Máximo por factor	Mínimo por factor
1. Ubicación					x 1		(30 puntos)	(6 puntos)
2. Infraestructuras de la instalación					x 1		(100 puntos)	(20 puntos)
3. Recepción, acogida y at. Usuarios					x 1		(25 puntos)	(5 puntos)
4. Caballos					x 4		(100 puntos)	(20 puntos)
5. Guarnicionería					x 3		(45 puntos)	(9 puntos)
6. Actividad de mayor puntuación.					x 2		(200 puntos)	(40 puntos)
Mínimo exigido en criterio seguridad	(70)	(-)	(-)	TOTAL DEL CUESTIONARIO			500	100

PROPUESTA DE HOMOLOGACIÓN PROVISIONAL:**FECHA:**

<input type="checkbox"/> Categoría del centro:		
<input type="checkbox"/> Nivel de las actividades: :	Premium	Estándar
– Actividad 1:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Actividad 2:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Actividad 3:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Conforme del representante de la Sociedad:

Nombre y firma.

HOMOLOGACIÓN DEFINITIVA:

FECHA:

SELLO FEDERACIÓN AUTONÓMICA: