



CONVOCATORIA CURSO JUECES TERRITORIALES DE SALTOS DE OBSTÁCULOS

INTRODUCCIÓN

El Comité Técnico Balear de Jueces (CTJ), en colaboración con el Comité Técnico Nacional de Jueces y la Comisión de Enseñanza y Titulaciones de la Federació de Hípica de les Illes Balears, CONVOCAN el presente CURSO DE FORMACIÓN para jueces territoriales en la modalidad de Salto de obstáculos.

Se recuerda la obligatoriedad de estar en posesión de la licencia deportiva del año 2017.

CONDICIONES

ASISTENTES:

Se convocan 20 plazas para acceder a la titulación de Juez Territorial de Saltos de Obstáculos.

REQUISITOS:

- Estar en posesión de la licencia deportiva del año 2017
- Tener más de 18 años

FECHAS Y LUGAR DEL CURSO:

El curso se celebrará en las instalaciones facilitadas por la la Federació de Hípica de les Illes Balears, situadas en el Velódromo Palma Arena los días 17, 18 y 19 de noviembre del 2017. Previamente al inicio del curso se enviará por correo electrónico un cuestionario de obligado cumplimiento.

Una vez realizada la inscripción se facilitará toda la información adicional (sesiones, horarios, hoteles, etc.).

DIRECTORA:

Catalina Cunill Crespi (Juez Internacional de Salto de Obstáculos Leve II)

Ponentes: María Verhagen (Juez Nacional de Saltos de Obstáculos), Gerardo Ortega Polo (Juez Nacional de Saltos de Obstáculos y Diseñador de recorridos Nacional).

MATRÍCULA Y PRECIO:

IMPORTE DE LA MATRÍCULA: 150€ (Incluye la comida del sábado y del domingo).

El ingreso se efectuará en la cuenta de la Federació Hípica de Les Illes Balears.

ES	31	0	4	8	7	2	1	8	5	1	6	2	0	0	0	0	0	1	5	6	3
----	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

La matrícula se realizará enviando la hoja de inscripción junto con el justificante de pago a las siguientes direcciones de correo: secretaria@fhibalears.com y caticunill@yahoo.es

CIERRE DE INSCRIPCIONES: 12:00 horas del día 03 de noviembre.

HOJA DE INSCRIPCIÓN CONVOCATORIA DEL CURSO DE JUEZ TERRITORIAL DE SALTOS DE OBSTÁCULOS

Federación Hípica Autonómica: _____

LD Nº: _____

Apellidos y nombre: _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____ E-mail: _____

Fecha: _____

Firma: