



Federazione Italiana Sport Equestri

Comitato Regionale Emilia Romagna

Bologna 03/01/2018

Al Sig. Fabio Ghirri  
Al Sig Giovanni Serra  
Al Tutor : Marco Gazzarrini  
Loro sedi

## **Unità Didattica N. 6 -Veterinaria e Mascalcia 1**

**Docenti Sig. *Fabio Ghirri* - GianMaria Picchi – Tutor Sig Marco Gazzarrini**  
**3 giornate – dalle 9:00 alle 13.00 e dalle 14.00 alle 18.00**

### **5.6.7 Febbraio ( 7 Febbraio Esame)**

**c/o COMITATO REGIONALE FISE EMILIA ROMAGNA**

**( Via Trattati Comunitari Europei 7, 40127 Bologna – Sala Piano Terra - Tel 051-0353234)**

Aperta a:

OTEB AGGIORNAMENTO-OTEB PASS. A 1° LIVELLO  
OTEB PASS. A ISTR. AVV. DRESSAGE  
OTEC AGGIORNAMENTO-OTEC PASS. A TEC 1° LIV  
OTEW AGGIORNAMENTO-OTEW PASS. A TEW 1° LIV  
OTRE PASS. A TRE

**Il costo dell'U.D. 6 è di**

€ 150 per chi sostiene esame finale (aggiornamento + formazione per passaggio)

€ 100 per il solo aggiornamento (**2 giorni**)

**Numero minimo partecipanti 10 – Numero massimo partecipanti 25**

**E' indispensabile per essere inseriti nell'elenco partecipanti allegare alla Domanda di Ammissione copia del Bonifico o Bollettino Postale all'atto dell'iscrizione.**

**Chiusura Iscrizioni Mercoledì 28/01/2018**

I partecipanti fuori regione dovranno inviare il Nulla Osta del loro Comitato Regionale di appartenenza .



Federazione Italiana Sport Equestri

Comitato Regionale Emilia Romagna

**Attenzione :**

**La Quota Istruttori deve essere in regola con il rinnovo annuale 2018**

# **DOMANDA DI AMMISSIONE U.D.6**

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| NOME                          |  |
| COGNOME                       |  |
| E MAIL                        |  |
| CELLULARE                     |  |
| QUALIFICA<br>TECNICA          |  |
| TESSERATO PRESSO<br>IL CENTRO |  |

**U.D. n.6 VETERINARIA MASCALCIA  €150,00**

**U.D. n.6 VETERINARIA MASCALCIA Agg.  €100,00**

*Con la firma garantisco la veridicità dei dati forniti ed acconsento specificatamente ed espressamente al trattamento dei miei dati personali, sopra indicati ai sensi dell'art. 4 comma 1 lett. A) del d.lgs 196/2003 e degli art. 23 e 26 T.U., acconsentendo espressamente alla comunicazione e diffusione dei dati sopra indicati.*

**F.to**

**Inoltrare unitamente alla domanda di ammissione copia del versamento per poter essere inseriti nell'elenco partecipanti**



Federazione Italiana Sport Equestri

Comitato Regionale Emilia Romagna

**U.D. 6  
VETERINARIA  
E  
MASCALCIA 1**

*CORSO I.F.  
1° LIVELLO*

*3 GIORNATE/24 ORE  
Teorica  
Aperta a tutti gli  
Operatori Tecnici di  
tutte le discipline*

**Zoognostica**

- Stato segnaletico
- Età
- Mantelli (Nomenclature classiche e nuove)
- Appiombi

**Anatomia e Fisiologia**

- Apparato Locomotore
- Apparato Digerente
- Apparato Respiratorio
- Apparato Cardio Vascolare
- Apparato nervoso
- Alimentazione
- Andature

**PATOLOGIE E MALATTIE PRINCIPALI PROFILASSI**

**Primi sintomi di malattia per cui chiamare il medico veterinario**

**Patologie e Malattie principali**

**Norme di profilassi**

**malattie infettive e parassitarie**

**CENNI DI ETOLOGIA**

- Preda & predatore
- Fabbisogni inerenti il comp. Alimentare Fabbisogni inerenti il comp. Motorio e sociale
- L'apprendimento del cavallo.

**REGOLAMENTI E LEGISLAZIONE**

**Reg. Vet. FISE + EAD (FISE)+ ECM(FISE)**

- ETUE-1, 2, 3 - Logbook, etc.

**Trasporto Adempimenti normativi**

- Registro carico e scarico cav
- Codice aziendale
- Anagrafe Equina
- Armadietto farmaci
- Adempimenti proprietario
- Adempimenti detentore DPA e non DPA: conseguenze

**CONCETTO DI BENESSERE**

- Aspetti Etologici- fabbisogni
- Corretto uso del farmaco
- Rispetto tempi di convalescenza
- Aspetti alimentari - quali-quantitativi
- Igiene del piede
- Igiene dei ricoveri, lettiera, dimensioni e conformazione box, etc.
- FEI Welfare code
- Codice Min. Salute



Federazione Italiana Sport Equestri

Comitato Regionale Emilia Romagna

---

**Coordinate Conto Corrente Postale sul quale effettuare il Bonifico :**

FISE C.R. EMILIA ROMAGNA

c/c n° 83348730

IBAN: IT71D0760112900000083348730

BIC: BPPIITRRXXX

**SPECIFICARE NELLA CAUSALE DEL PAGAMENTO:**  
**NOME COGNOME E NUMERO DELL'UNITA'**  
**DIDATTICA**

**NON SI ACCETTANO ASSEGNI O CONTANTI A SALDO DEI CORSI**

**E' NECESSARIO INVIARE COPIA BONIFICO O BOLLETTINO POSTALE  
DI PAGAMENTO UNITAMENTE ALLA DOMANDA DI AMMISSIONE  
ENTRO LA DATA DI CHIUSURA DELLE ISCRIZIONI.**

**Chiusura Iscrizioni Mercoledì 28/01/2018**