



## **CONVOCATORIA DE CURSO DE RECICLAJE PARA JUECES DE DOMA CLÁSICA 2024**

### **1.- INTRODUCCIÓN**

Coordinado por el Comité Técnico de Jueces de la federación canaria de hípica convoca el presente Seminario para:

- Reciclaje de jueces territoriales y nacionales 1 \*

### **2.- CONDICIONES DE LA CONVOCATORIA ASISTENTES**

Obligatorio para todos los jueces territoriales y nacionales 1\* y jueces en promoción de Canarias, previa presentación de la solicitud adjunta debidamente rellenada.

Los interesados deben estar en posesión de LDT/ LDN del año 2024

Número máximo de asistentes: 13

### **3.- TEMAS A TRATAR**

1. Viernes 19 de 16:00 a 19:30- Sistemas y criterios de juzgamiento.
2. Sábado 20 de 10:00 a 16:00- Práctico presencial y juzgamiento en concurso y de 17:30 a 19:30 en Calle las Mercedes sin número pabellón insular Santiago Martín 38108 san Cristóbal de la laguna para juzgamiento sobre vídeos.
3. Domingo 21 de 10:00 a 14:00- Caballos jóvenes, conceptos y excepciones, juzgamiento sobre vídeos de caballos jóvenes.

### **4.- FECHAS Y LUGAR DEL SEMINARIO**

El Curso se celebrará presencialmente los días 19 y 21 de Julio en Calle las Mercedes sin número pabellón insular Santiago Martín 38108 san Cristóbal de la laguna y el sábado 20 de Julio en el concurso del MdLF en Camino Paraje Montaña el Pulpito, 71-73 La Laguna

### **5.- DIRECTOR DEL SEMINARIO**

D. Enrique Guerrero Mayer Von Wittgenstein juez Nacional N\*\*\*

### **6.- MATRICULA**

- Las matrículas se realizarán enviando por mail antes del martes 16 de julio, la solicitud de inscripción adjunta rellena en todos sus apartados a [mcarmensecretaria@federacioncanariadehipica.com](mailto:mcarmensecretaria@federacioncanariadehipica.com)
- Realizar transferencia a la cuenta de Banco Santander por importe de 50€

***ES30 0049 5042 8221 1658 3062 indicar en el concepto: PAGO CURSO RECICLAJE 2024***



**CONVOCATORIA DEL CURSO DE RECICLAJE DE DOMA CLASICA-**  
**2024**

Federación Hípica Autonómica \_\_\_\_\_

Apellidos y nombre del Juez \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_ Teléfono Móvil \_\_\_\_\_

Dirección de email \_\_\_\_\_

El solicitante  
\_\_\_\_\_

La FFAA  
\_\_\_\_\_

FECHA DE LA SOLICITUD \_\_\_\_\_