**ZAWODY KAWALERYJSKIE MILITARI**

**RANGA ZAWODÓW**

Kwalifikacyjne/Mistrzostwa Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Miejsce Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Data Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Organizator ze strony FKO Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

 **Informacje podstawowe**

Zawody zostaną rozegrane zgodnie z:

* Statutem Federacji Kawalerii Ochotniczej
* Regulaminem rozgrywania Zawodów Kawaleryjskich Militari 2018
* Przepisami weterynaryjnymi Polskiego Związku Jeździeckiego
* Przepisami WKKW Polskiego Związku Jeździeckiego
* Przepisami antydopingowymi Polskiego Związku Jeździeckiego

**Zatwierdzono przez Kolegium Sędziów FKO dnia**

Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę.

**Przewodniczący Kolegium Sędziów FKO**

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**I. Sprawy Organizacyjne**

**1. Klasy Zawodów**

 LL [ ]

 L [ ]

**2. Organizator *(kompletny adres)***

Nazwa: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Adres: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Kod pocztowy: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Telefon: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Email : Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

www: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**3. Komitet Organizacyjny**

Przewodniczący: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Dyrektor Zawodów: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Biuro Zawodów: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Dyrektor Techniczny: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Szef Stajni: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**4. Dane kontaktowe na miejscu zawodów:**

Adres: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Tel.: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Telefon kom.:Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**II. Osoby oficjalne**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Funkcja | Stopień | Imię i Nazwisko | Telefon | Adres mailowy |
| 1. | Sędzia Główny Zawodów | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.. |
| 2. | Sędzia próby ujeżdżenia |  | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.. |
| 3. | Sędzia próby terenowej |  | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.. |
| 4. | Sędzia próby skoków |  | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.. |
| 5. | Sędzia próby strzelania | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.. |
| 6. | Sędzia toru białej broni | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.. |
| 7. | Komisarz | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.. |
| 8. | Asystent Sędziego prób kawaleryjskich | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.. |
| 9. | Gospodarz toru próby terenowej |  | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.. |
| 10. | Gospodarz toru próby skoków |  | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 11. | Lekarz Weterynarii Zawodów |  | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 12. | Przewodniczący Komisji Odwoławczej\* | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 13. | Członek Komisji Odwoławczej\* | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 14. | Członek Komisji Odwoławczej\* | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 15. | Powiatowy Lekarz Weterynarii |  | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

\*Tylko na Mistrzostwa Polski Militari

**Pozostałe służby:**

**Obsługa Medyczna:**

 Nazwa firmy: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

 Telefon: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**Podkuwacz Zawodów:**

 Imię i Nazwisko: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

 Telefon: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**III. Warunki Techniczne**

1. **Program zawodów**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Klasa LL** | **Klasa L** |
| **Data/Godzina** | **Data/Godzina** |
| **Otwarcie stajni** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę. |
| **Otwarcie trasy krosu** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę. |
| **Odprawa techniczna** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę. |
| **Przegląd koni** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę. |
| **Próba ujeżdżenia** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę. |
| **Próba terenowa** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę. |
| **Przegląd koni** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę. |
| **Próba skoków** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę. |
| **Próba strzelania** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę. |
| **Próba lancy** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę. |
| **Próba szabli** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę. |
| **Ceremonia zakończenia** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę. |

1. **Próba ujeżdżenia**

Klasa LL program ujeżdżenia LL 2014

Klasa L program ujeżdżenia L 2014

1. **Próba terenowa**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Klasa LL** | **Klasa L** |
| **Typ podłoża** |  **Trawa\*, piasek\*** | **Trawa\*, piasek\***  |
| **Dystans** | **1600 – 2000 m** | **1600 – 2500 m** |
| **Tempo** | **Maks. 400 m/ min**  | **470 – 500 m/ min** |
| **Ilość skoków** | **12 - 16** | **15 - 20** |

**\*niepotrzebna skreślić**

1. **Próba skoków**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Klasa LL** | **Klasa L** |
| **Typ podłoża** | **Trawa\*, piasek\*** | **Trawa\*, piasek\*** |
| **Dystans** | **250 – 400 m** | **250 – 450 m** |
| **Tempo** | **300 m/ min** | **325 m/ min** |
| **Ilość przeszkód** | **8** | **8 - 10** |
| **Ilość skoków** | **9** | **11** |

**\*niepotrzebna skreślić**

1. **Próba strzelania**

Konno [ ]

Na strzelnicy [ ]

- postawa leżąc [ ]

- postawa stojąc [ ]

1. **Próba lancy i szabli**

Tor prosty [ ]

Tor owalny [ ]

**IV. ZGŁOSZENIA**

1. **Terminy zgłoszeń**

Zgłoszenia wstępne do dnia: Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę.

Zgłoszenia ostateczne do dnia Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę. (najpóźniej Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. dni przed zawodami)

1. **Adres nadsyłania zgłoszeń:**

Adres e-mail Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. lub poprzez panel zgłoszeniowy **zawodykonne.com**

1. **Opłaty:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Klasa LL** | **Klasa L** |
| **Boks** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **Składka antydopingowa** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **Opłata startowa** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **Podłączenie do prądu** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **Słoma**  | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **Siano** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **Inne \*** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

\*jakie należy wyszczególnić

Przedpłata w wysokości Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. PLN zostanie zapłacona do dnia Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę.

Nazwa Banku: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Adres odbiorcy: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Kod pocztowy odbiorcy: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Nazwa Odbiorcy: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Numer konta: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**V. INNE**

**1. Ograniczenie odpowiedzialności**

Organizator nie odpowiada za wypadki, szkody i kradzieże powstałe w trakcie zawodów. Komitet Organizacyjny nie ponosi żadnej odpowiedzialności w razie wypadków i zachorowania trenera, zawodników, luzaków i koni, jak również w przypadku kradzieży, zniszczeń, pożarów i innych wydarzeń. Zawodnicy i właściciele odpowiadają osobiście za zniszczenia w stosunku do osób trzecich, spowodowane przez nich samych, ich pracowników lub ich konie. Dlatego zalecane jest zawarcie stosownego pełnego ubezpieczenia na czas udziału w zawodach.

**2. Sprawy weterynaryjne**

Szczepienia ochronne przeciwko grypie koni. Obowiązuje następujący schemat szczepień:

a. szczepienie podstawowe:

* pierwsze szczepienie – w dniu rozpoczęcia szczepień
* drugie szczepienie – nie wcześniej niż 21-go dnia i nie później niż 92 dnia od pierwszego szczepienia.

b. szczepienie przypominające:

* Pierwsze szczepienie przypominające przed upływem 7 –go miesiąca od drugiego szczepienia podstawowego;
* Szczepienie podstawowe i pierwsze szczepienie przypominające stanowią szczepienie bazowe;
* Kolejne szczepienia przypominające dla koni uczestniczących w zawodach, muszą być przeprowadzane przed upływem terminu 6 miesięcy od poprzedniego szczepienia, dopuszczalny jest okres 21 dni przekroczenia terminu;
* Kolejne szczepienie przypominające dla koni nieuczestniczących w zawodach, zgodnie z zaleceniem producenta, w okresie przed upływem 1 roku;
* Konie z prawidłowym szczepieniem bazowym i prawidłowymi szczepieniami przypominającymi jeden raz w roku (przed upływem roku kalendarzowego), w 9 momencie rozpoczęcia startu w zawodach, rozpoczynają szczepienie przypominające co 6 miesięcy, dopuszczalne jest przekroczenie terminu do 21 dni;
* Konie, które ze względów zdrowotnych mają dłuższą przerwę w uczestniczeniu w zawodach, mogą być szczepione raz w roku. W momencie rozpoczęcia startów, kontynuują szczepienie, co 6 miesięcy, dopuszczalne jest przekroczenie terminu do 21 dni;
* Każde szczepienie musi być wykonane nie później niż 7 dni przed zawodami, wliczając w to dzień wykonania szczepienia;
* Koń, który uczestniczy w zawodach po raz pierwszy musi mieć potwierdzone w paszporcie minimum szczepienie podstawowe;
* Każde szczepienie musi być wpisane do paszportu konia i poświadczone podpisem i pieczątką lekarza weterynarii dokonującego szczepienia.