



Federazione Italiana Sport Equestri

Comitato Regionale Emilia Romagna

Modena 03/04/2015

Agli  
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

Al Sig. Fabio Ghirri

Al Tutor : Marco Gazzarrini

Loro sedi

## **Unità Didattica n.6 Veterinaria e Mascalcia 1**

**Docenti Sig. Fabio Ghirri**

**3 giornate – dalle 8.45 alle 13.00 e dalle 14.30 alle 18.00**

**20.21.22 Aprile 2015**

**c/o Sala Coni Provinciale di Modena/C.R. FISE Emilia Romagna  
Via Dello Sport 29, 41122 Modena (MO)**

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 € 150,00 per il solo aggiornamento annuale senza esame finale (2 giornate) € 100,00, che dovrà essere pagato con bonifico entro e non oltre il 17/04/2015.**

***Obbligatorio inviare la scheda d'iscrizione e copia del pagamento effettuato.***

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

***I Partecipanti dovranno avere la patente FISE rinnovata***



Federazione Italiana Sport Equestri

Comitato Regionale Emilia Romagna

# DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO U.D. N°6

NOME	
COGNOME	
E MAIL	
CELLULARE	
TIPO DI PATENTE	
TESSERATO PRESSO IL CENTRO	

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

**U.D. n.6 VETERINARIA MASCALCIA     € 100,00 (solo  
aggiornamento 2giornate)**

*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.*

**Firma**

\_\_\_\_\_



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*

**Zoagnostica**

- 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

---

**Comitato Regionale F.I.S.E. Emilia Romagna**

Via Dello Sport 29  
41122 Modena (MO)  
(Località Madonnina)  
Tel . 059/334088 - Fax. 059/331426  
e-mail : [fise.emilia@gmail.com](mailto:fise.emilia@gmail.com)  
sito Web : [www.emilia-fise.it](http://www.emilia-fise.it)

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

c/c n° 83348730  
IBAN: IT71D0760112900000083348730  
BIC: BPPIITRRXXX

**Non si accettano pagamenti in Contanti e/o Assegni**

**Deve essere Inviata copia del Bonifico/Pagamento**

**SPECIFICARE NELLA CAUSALE DEL PAGAMENTO**

**NOME COGNOME E UD N°**

**!!!**