

# FEDERACIÓN SALVADOREÑA DE ECUESTRES

## Registro de Entrenador

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre Completo: \_\_\_\_\_ Sexo: M  F

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Ciudad actual: \_\_\_\_\_ Telefonos: \_\_\_\_\_

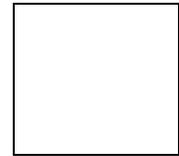
Correo electronico: \_\_\_\_\_ Año de inicio de impartir clases: \_\_\_\_\_

Clubes en los que se ha desempeñado como entrenador: \_\_\_\_\_

No. de Jinetes compitiendo: \_\_\_\_\_ Categorías de sus Jinetes: \_\_\_\_\_

Años de experiencia como Jinete: \_\_\_\_\_

Espacio exclusivo para FESADES  
No. de Registro: \_\_\_\_\_



Fotografía  
Puede ser en digital

Funciones que ha desempeñado en los 3 últimos años (Concursos Nacionales y/o Internacionales)

Año	Lugar	Tipo de Concurso

Cursos y/o Seminarios en los últimos 3 años ( Cursos FESADES/FEI)

Año	Lugar	Tipo de Curso	Nombre del Director del Curso

**IMPORTANTE:**

1. Anexar copia de Documento Único de Identidad o Pasaporte.
2. Con la firma de este formulario confirmo que he leído los Estatutos vigentes de FESADES, Reglamentos Nacionales del Deporte Ecuestre, Reglamentos FEI vigentes, Carta Olímpica y Ley General de los Deportes de El Salvador; comprometiendome a cumplir y seguir todas la normativas.
3. Me comprometo como FEDERADO y ENTRENADOR a velar por el bienestar de los equinos en territorio nacional e internacional.
4. Me comprometo a cumplir cualquier solicitud de información o trámite solicitado por FESADES con relación al deporte ecuestre y bienestar animal.
5. Me comprometo a presentar los exámenes de Anemia Infecciosa Equina de todos los equinos de mi propiedad, de mi club o de mis jinetes, cada vez que FESADES lo requiera, los cuales deben de tener vigencia de los últimos seis meses y estar certificado por el Ministerio de Agricultura y Ganadería.
6. Me comprometo con velar por que los equinos de mis jinetes posean su vacunación al día según los Reglamentos FEI y Reglamentos Nacionales.
7. Me comprometo a presentar a FESADES los planes de trabajo y entrenamiento de jinetes y caballos cuando estos sean requeridos.
8. Declaro que toda la información proporcionada es verídica.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma