

# Solicitud Actualización de Instructores de Equitación Centrada

(UPDATE-SPANISH)



LUGAR DEL CLINIC \_\_\_\_\_

INSTRUCTOR(ES) \_\_\_\_\_ FECHA(S) DEL CLINIC \_\_\_\_\_

NOTAS IMPORTANTES: (1) SE HA PAGADO CUALQUIER DEUDA DE QUOTA DE SOCIO ANTES DEL CLINIC DE ACTUALIZACIÓN. (2) DEBE COMPLETAR ESTE FORMULARIO Y FIRMARLO ESTANDO ASÍ DE ACUERDO EN CUMPLIR LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS PARA LA ACTUALIZACIÓN.

POR FAVOR **ESCRIBE CON CLARIDAD**

Nombre \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Nivel de EC \_\_\_\_\_

Ciudad: (incluye el código postal si se pone delante del nombre de la ciudad) \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Teléfonos: (Incluye el prefijo del país) Fijo: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Página Web: \_\_\_\_\_

[ ] Marca aquí si ha habido un cambio en tus datos personales y marca con un círculo la información que ha cambiado.

[ ] He leído, comprendido y acepto cumplir las Políticas y los Procedimientos, y el Código de Conductas para el Curso de Instructores de Equitación Centrada. \_\_\_\_\_

(Firma)

(Fecha)

\_\_\_ Mi cuotas de afiliación para el año en curso están pagadas

\_\_\_ Soy instructor y vuelvo a estar en activo pagando con esta solicitud (**pago de las cuotas en su totalidad y \$25 cuota de reintegración a aplicar**)

\_\_\_ He completado el curso de instructor en (año \_\_\_\_\_) en (lugar \_\_\_\_\_) con \_\_\_\_\_

\_\_\_ He participado en \_\_\_ Clinics de actualización de EC y \_\_\_ actualizaciones alternas.

\_\_\_ Mi actualización más reciente ha sido en \_\_\_\_\_ (año) con \_\_\_\_\_

## Disciplinas (Indica el nivel al que imparte las clases)

[ ] Ya he entregado mi disciplina e información de certificación y no han habido cambios.

**Doma Clásica:**  Principiante  Intermedio  Avanzado  Niveles FEI  Otros: \_\_\_\_\_

**Doma Vaquera:**  Principiante  Intermedio  Avanzado  Otros: \_\_\_\_\_

**Salto:**  Principiante  Intermedio  Avanzado  Grand Prix  Otros: \_\_\_\_\_

**Completo:**  Principiante  Intermedio  Avanzado  Otros: \_\_\_\_\_

**Western:**  Principiante  Intermedio  Avanzado. Modalidad: \_\_\_\_\_  Otros: \_\_\_\_\_

**Raid:**  Principiante  Intermedio  Avanzado  Competición  Otros: \_\_\_\_\_

**Equitación Recreativa:**  Principiante  Intermedio  Avanzado  Otros: \_\_\_\_\_

**Enganches:**  Rendas Largas  Principiante  Intermedio  Avanzado  Enganches combinado  Otros: \_\_\_\_\_

**Equitación Terapéutica:**  Principiante  Intermedio  Avanzado  Entrenamiento para personas con discapacidad para competición  Otros: \_\_\_\_\_

**Otros:** (Por favor, describe la modalidad y nivel a la que enseña): \_\_\_\_\_

**Certificaciones o Graduados que Vd. tenga de manejo del caballo, enseñanza o trabajo corporal (bodywork):** \_\_\_\_\_