



ЗДРАВЕН ФОРМУЛЯР ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА СЪСТОЯНИЕТО НА КОНЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Този формуляр трябва да се попълни за всеки кон поотделно, който присъства на състезание от 12.04.2021 година и до второ нареждане. Той може да бъде попълнен от ветеринарен лекар или състезателя на коня и да бъде представен на ветеринарния лекар на състезанието, който извършва прегледа при пристигане.

Неправилно попълнен формуляр, неподписан или неподаден формуляр ще доведе до недопускане на конете в обекта на Състезанието.

Състезание		Дата на състезанието	
Име на коня		Номер паспорт по БФКС	
Ветеринарен лекар /Състезател/		Микрочип	

Потвърждавам, че гореспоменатият кон не показва нито един от следните клинични признаци:

- Кашлица
- Секреция от носа
- Ректална температура над 38,5 ° C
- Диария

Потвърждавам, че гореспоменатият кон има измерена температура три дни преди ветеринарния преглед

Състезателят остава отговорен за всяко неспазване на изискванията, включително попълването, подписването и подаването на формуляра.

Всяко фалшифициране на този формуляр или таблицата за мониторинг може да доведе до дисциплинарни производства в съответствие с дисциплинарния процес, определен в Кодекса за поведение на БФКС.

Подпис:	
Име:	
Дата:	

СЪСТЕЗАТЕЛ / ТРЕНЬОР