

## CARTILLA OFICIAL DE DELEGADO

FECHA RECEPCIÓN	DÍA	MES	AÑO
	16	11	2015

DENUNCIA DISCIPLINARIA	SI	NO
	SI	NO

DENUNCIA ACCIDENTE	SI	NO
	SI	NO

RODEO DE	Club Lautaro
CATEGORÍA	Primera con Puntos Limitados
ASOCIACIÓN	Río Cautín
FECHA	14 y 15 de noviembre 2015

### DATOS PERSONALES

NOMBRE DELEGADO	Gaston Gomez Sanchez
R.U.T	6077365-3
DIRECCIÓN PERSONAL	La Concepcion 95 santa cruz
TELÉFONO	944814863
E-MAIL	ggomezsanchez23@gmail.com

### INFRAESTRUCTURA MEDIALUNA

#### PISO

ESTA BIEN NIVELADO	SI	NO
	SI	NO

ESTA ESTRUCTURADO PRINCIPALMENTE CON	ARENA	MAICILLO	MIXTO
	SI	SI	SI

EXISTEN ESPACIOS LIBRES ENTRE EL PISO DE LA MEDIALUNA Y LAS TABLAS DE CIERRE	SI	NO
	SI	NO

#### LA CANCHA

ESTAN BIEN DEFINIDOS Y REGLAMENTARIOS LAS LINEAS DE SENTENCIA, Y BANDERAS DE SALIDA	SI	NO
	SI	NO

CUENTA CON ILUMINACION APROPIADA	SI	NO
	SI	NO

CUENTA CON AGUA PARA REGAR Y APRETAR LA CANCHA COMPLETA	SI	NO
	SI	NO

**RECIBIDO**

TRIBUNAL SUPREMO DE DISCIPLINA

17 NOV 2015

FED. DEL RODEO CHILENO

**JOSE A. SAA. BERRIOS**  
 Secretario Administrativo  
 TRIBUNAL SUPREMO DE DISCIPLINA

*Jgm*

**INFRACCIÓN DE DISCIPLINA**

El jinete Fernando Daefthwyler Calderon Carnet N° 59803 del Club Nielol en la Primera Serie Libre se ubico en las tribunas preferenciales de la media luna, frente a la caseta del jurado a gritar a sus jinetes y poner en duda los fallos del jurado, metiendole presion al jurado. Criaderos fue eliminado la collera N°3 del Criadero Flor del Laja la yegua Flor del Laja Inscripción N°174182 por soltar la orina

En la serie

<b>RECIBIDO</b> TRIBUNAL SUPREMO DE DISCIPLINA
17 NOV 2015
FED. DEL RODEO CHILENO

NOMBRE	Nathaly Vasquez Barrientos
R.U.T.	17.581.435-3
PROFESIÓN	Paramedico

JOSE A. SAA BERRIOS  
Secretario Administrativo  
TRIBUNAL SUPREMO DE DISCIPLINA

**INFORME SOBRE ACCIDENTES**

EL RODEO DEBE CONTAR CON LA PRESENCIA DE UN MÉDICO, ENFERMERO Y/O PARAMEDICO DE TURNO Y AMBULANCIA

**FICHA ACCIDENTADO**

NOMBRE	R.U.T.	TIPO DEL ACCIDENTE	USO DE CASCO
1			
2			
3			
4			

**SEGURO CONTRA ACCIDENTES PERSONALES EMPLEADOS DEL RODEO**

NOMBRE	R.U.T.	TIPO DEL ACCIDENTE
1 NO HAY		
2		
3		

*Fernando Z...*