

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΙΣΟΔΟΥ / ΕΞΟΔΟΥ ΙΠΠΩΝ ΣΤΟΝ ΙΠΠΟΔΡΟΜΟ

Ο έλεγχος της εισόδου και εξόδου των ίππων στον Ιππόδρομο Μαρκοπούλου είναι πολύ σημαντικός για λόγους βιοασφάλειας, ευζωίας, και την καταλληλότητα μέσων μεταφοράς τους. Οι κτηνίατροι της Κτηνιατρικής Κλινικής Ιπποδρόμου θα ελέγχουν όλες τις μετακινήσεις των ίππων.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΓΙΑ ΙΔΙΟΚΤΗΤΕΣ / ΠΡΟΠΟΝΗΤΕΣ ΙΠΠΟΔΡΟΜΙΑΚΩΝ ΙΠΠΩΝ

1. Συμπλήρωση της Αίτησης για Άδεια Εισόδου / Εξόδου Ίππων (δείτε το δείγμα). Η αίτηση είναι διαθέσιμη ηλεκτρονικά (www.horseraces.gr) και σε έντυπα από την Κτηνιατρική Κλινική Ιπποδρόμου.
2. Αποστολή της συμπληρωμένης αίτησης στο evc@horseraces.gr , ή μέσω φαξ στο 2299081592, ή δίνοντας το συμπληρωμένο έντυπο στην Κτηνιατρική Κλινική Ιπποδρόμου.
3. Προγραμματισμός της άφιξης / αναχώρησης του ίππου κατά τη διάρκεια του ωραρίου λειτουργίας της Κτηνιατρικής Κλινικής Ιπποδρόμου. (το ωράριο λειτουργίας της Κτηνιατρικής Κλινικής Ίππων είναι διαθέσιμο στο www.horseraces.gr)
4. Επιβεβαίωση της αναμενόμενης ώρας άφιξης / αναχώρησης στην Κτηνιατρική Κλινική Ιπποδρόμου μία ώρα πριν.
5. Η Κτηνιατρική Κλινική Ιπποδρόμου ενημερώνει το προσωπικό ασφαλείας για την προγραμματισμένη μετακίνηση ίππου.
6. ΕΙΣΟΔΟΣ: Το προσωπικό ασφαλείας καταγράφει και συνοδεύει τον μεταφορέα του ίππου στην Κτηνιατρική Κλινική Ιπποδρόμου όπου ο κτηνίατρος ελέγχει τον/τους ίππο/υς και υπογράφει την έντυπη αίτηση.
7. ΕΞΟΔΟΣ: Ο μεταφορέας του ίππου σταματάει στην Κτηνιατρική Κλινική Ιπποδρόμου όπου κτηνίατρος της Κτηνιατρικής Κλινικής Ιπποδρόμου ελέγχει τον ίππο/υς και την καταλληλότητα του μέσου μεταφοράς και υπογράφει την έντυπη αίτηση. Δίνεται ΚΑΡΤΑ ΕΞΟΔΟΥ στον μεταφορέα, για να την δώσει στο προσωπικό ασφαλείας στην πύλη για την αποχώρησή του από τις εγκαταστάσεις η οποία καταγράφεται.
8. Η Κτηνιατρική Κλινική Ιπποδρόμου προωθεί την υπογεγραμμένη αίτηση μέσω email ή φαξ στο τμήμα Διαχείρισης Στάβλων των Τεχνικών Υπηρεσιών η οποία και τη διασταυρώνει με το ημερολόγιο της πύλης.

Οι ασθενείς της Κτηνιατρικής Κλινικής Ιπποδρόμου που δεν σταβλίζονται στον Ιππόδρομο Μαρκοπούλου, πραγματοποιούν είσοδο και έξοδο από την πύλη υπό τον έλεγχο της Κτηνιατρικής Κλινικής Ιπποδρόμου.

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΔΕΙΑ ΕΙΣΟΔΟΥ/ ΕΞΟΔΟΥ ΙΠΠΩΝ ΑΠΟ ΤΟΝ ΙΠΠΟΔΡΟΜΟ

ΕΙΣΟΔΟΣ ☐

ΕΞΟΔΟΣ ☐

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΠΟΝΗΤΗ: _____

ΟΝΟΜΑ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ: _____

ΑΡΙΘΜΟΣ ΙΠΠΩΝ: _____

	ΟΝΟΜΑ ΙΠΠΟΥ	ΗΛΙΚΙΑ ΙΠΠΟΥ	ΦΥΛΟ ΙΠΠΟΥ	ΣΤΑΒΛΟΣ	ΛΟΓΟΣ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ: _____

ΩΡΑ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ: _____

ΤΡΟΠΟΣ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ: ΤΡΕΪΛΕΡ ☐ ΦΟΡΤΗΓΟ ☐

ΟΝΟΜΑ ΜΕΤΑΦΟΡΕΑ: _____

ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ: _____

ΠΡΟΟΡΙΣΜΟΣ: _____

Ο/Η _____ δηλώνω ότι είμαι ο προπονητής/ ιδιοκτήτης των παραπάνω αναγραφόμενων ίππων και ότι πραγματοποιήθηκαν όλες οι νόμιμες ενέργειες και τηρήθηκαν όλες οι προϋποθέσεις του νόμου για την μεταφορά των παραπάνω ίππων προς/από τον ιππόδρομο. Αποδέχομαι ότι ο ιππόδρομος δεν ευθύνεται με κανέναν τρόπο για πιθανούς τραυματισμούς των ίππων. Δηλώνω ότι, εξ' όσων γνωρίζω, δεν είναι φορείς οποιουδήποτε νοσήματος.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ: _____ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: _____

ΕΓΚΡΙΣΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΙΠΠΟΔΡΟΜΙΕΣ Α.Ε.		
ΚΤΗΝΙΑΤΡΟΣ ΚΤΗΝ. ΚΛΙΝΙΚΗΣ	ΣΦΡΑΓΙΔΑ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ