

PROGRAMME DES OFFICIELS

LISTE DE VÉRIFICATION DES ÉCURIES ET DES TERRAINS PAR LES COMMISSAIRES

Nom du (de la) commissaire en formation/de la personne évaluée : _____ Numéro de CE : _____

Nom de l'évaluateur(-trice) (Sénior ou national Sénior) : _____ Numéro de CE : _____

Nom du concours : _____

Date du concours : _____ Nombres de chevaux logés à l'écurie : _____

Rappels en lien avec le contrôle des écuries/terrains :

À FAIRE :

- Démontrez de la courtoisie et parlez avec les gens, soyez accessible
- N'hésitez pas à poser des questions
- Assurez-vous d'avoir les Règlements à portée de main

À NE PAS FAIRE :

- Ne jamais entrer dans la stalle d'un cheval; demandez de l'assistance
- Ne jamais pénétrer dans une sellerie ou une stalle d'alimentation

Arrivez préparé(e) :

Téléphone avec appareil photo, carnet de notes/stylo/marqueurs, liste des écuries et des chevaux, gants, trousse pour tests sanguins, formule en blanc des personnes à contacter en cas d'urgence, autocollants/Post-it pour les écuries qui nécessitent une attention particulière, coordonnées des collègues du bureau du concours ou des commissaires, sac pour recueillir des preuves.

Sécurité

O/N Notes

Y a-t-il des stalles avec chevaux sans numéro à contacter en cas d'urgence?		
Cordons électriques ou ventilateurs mal installés		
Allées bloquées ou encombrées		
Poubelles et bacs de recyclage accessibles		
Stalles ou planchers endommagé(e)s		
Cuisson ou plaques chauffantes dans les selleries		
Personne qui fume/vapote – affiche Défense de fumer/vapoter		
Portes non verrouillées – il doit être possible de sortir		
Portes rabattables non chaînées – peuvent être ouvertes		
Bacs de désinfection aux entrées		
Les voiturettes de golf et les cyclomoteurs à essence ou électriques ne sont pas autorisés à l'intérieur		
Y a-t-il des mesures de sécurité ou une ronde de surveillance la nuit?		
Autre		

Bien-être des chevaux

O/N Notes

Le cheval semble avoir besoin de soins de base (pas d'eau ou de nourriture)		
---	--	--



Le cheval semble avoir besoin de soins médicaux (colique/lacération/toux/écoulement nasal)		
Stalle souillée et humide		
Recouvrement insuffisant de litière dans la stalle		
Cheval attaché pendant de longues périodes (spécifier la longueur)		
Cheval attaché sans accès à son eau		
Chevaux attachés à la remorque et sans surveillance (si le concours le permet)		
Marques de fouet ou de sang constatées		
Musique forte/fête dans l'allée		
Ventilation/chauffage adéquats		
Stations de douche propres et exemptes de fumier		
Eau chaude disponible		
Eau froide accessible dans un rayon de 50 m pour remplir des seaux		
Chiens ou autres animaux de compagnie en liberté ou dans les stalles, qui urinent sur le foin, le fourrage ou les seaux ou encore dans la stalle		

Suspicion d'activités illégales

O/N Notes

Harnachement non autorisé		
Mauvais traitements		
Traitement ou équipement thérapeutique en cours (poser des questions, prendre des photos)		
Matériel d'injection oublié/visible		
Témoin de l'injection d'un cheval		
Autre		

Repérage

O/N Notes

Extincteurs d'incendie		
Conteneurs pour l'élimination des aiguilles (SHARPS)		
Stalle de dépistage – identification, rideau à fermeture éclair, litière, râteau ou pelle, récipient à fumier		
Stalles d'isolement – y a-t-il des bacs de désinfection		
Babillard avec informations et numéros de téléphone – maréchal-ferrant, vétérinaire, responsable d'écurie, codes QR, affiches Défense de fumer/vapoter		
Annonces claires et volume approprié		
Entend-on les annonces dans toute l'écurie?		
Caméras de sécurité personnelles installées partout		
Aire de travail à la longe – clôturée, surface sécuritaire		
Aire de travail à la longe – peut accueillir combien de chevaux simultanément		
Aire d'arrivée		
Eau accessible		
Accès sécuritaire aux aires d'entraînement et d'échauffement		
Corridors des chevaux – surface sécuritaire, bien marqués		
Largeur suffisante des corridors pour permettre aux chevaux de circuler		
Autre		



Signature du (de la) candidat(e) : _____ Date : _____

Signature de l'évaluateur(-
trice) (Commissaire Sénior de
CE) : _____ Date : _____

Une copie de cette liste de vérification complétée doit être transmise à Canada Équestre par le (la) commissaire qui fait l'évaluation.

Canada Équestre
Programme des officiels
a/s de Maison du sport, 2451 promenade Riverside, Ottawa (Ontario) K1H 7X7
Courriel : officials@equestrian.ca