

**Instituto reconhecido segundo a Lei alemã de Incentivo à Formação M-V**

**Inscrição para a formação de "Saddle Fitting Expert (bmg)"  
de 10 a 13 de novembro de 2017  
No Centro de Formação: Schulungszentrum EWV, Astoria Ranch Walldorf, Rennbahnstr. 50,  
69190 Walldorf - Alemanha  
Endereço postal: EWV, Apfelweg 22, 69168 Wiesloch - Alemanha**

---

**Esta formação destina-se exclusivamente a Fisioterapeutas de cavalos, osteopatas e médicos veterinários.**

A formação será realizada pela **EWV** e seus parceiros: **Reitsportsattlerei GmbH e Horseshape.**

## **Conteúdos de formação e datas previstas:**

### **de 10 a 11 de novembro de 2017:**

Anatomia e biomecânica do cavalo em teoria e prática, em paragem e em movimento. Avaliação de cavalo e cavaleiro, em paragem e em movimento, dimensionamento digital da sela com o sistema Horseshape.

### **12 de novembro de 2017**

Avaliação de cavalo e cavaleiro antes e após a adaptação da sela administrado pela philimar e Esther Weber-Voigt.

### **13 de novembro de 2017**

Um dia na selaria da philimar GmbH, a criação de uma sela a medida, estudo do material e decurso de trabalho.

No seguimento a teoria será livremente acordado um mínimo de dois dias práticos de acompanhamento da philimar GmbH para aprender a adaptação e a avaliação da sela. Para um melhor planeamento, existe a possibilidade em acordar estes dias práticos juntos com a inscrição para a formação. Após a conclusão da formação terá de avaliar mais 5 cavalos, dimensioná-los com o aparelho Horseshape e documentar a avaliação para poder obter o diploma interno do Centro de Formação. Esta avaliação será efectuada em acordo com a empresa.

**A propina da formação para Saddle Fitting Expert (bmg) é de 1.000,00 €, aos quais acrescem 100.00 € para alojamento e refeições para 3 noites.**

*Com a minha assinatura aceito as condições da formação.*

Apelido, Nome \_\_\_\_\_

nascido/a a: Data: \_\_\_\_\_

Rua, n.º de porta: \_\_\_\_\_

Código postal, lugar \_\_\_\_\_

Telefone privado \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Profissão/Habilitações literárias \_\_\_\_\_

**Faz favor preencher em letras de imprensa**

A participação na formação na EWV ocorre da minha própria responsabilidade e renuncio a qualquer regresso em caso de acidentes durante a formação. Até mais tardar o início da formação deve comprovar que possui um seguro de acidentes.

**Pagamento único no valor de 1.100,00 €.**

**Lugar, Data, Assinatura** \_\_\_\_\_  
(Com a minha assinatura aceito os termos do contrato. Pedimos a devolução de um exemplar do contrato assinado para o Instituto EWV.)