



# DECLARATION OF ALTERNATIVE TREATMENT

Event: ..... Date: .....

I declare that I will use the following alternative modalities of therapy for:

Horse's name: ..... Passport no.: .....

Person responsible: ..... Nationality: .....

Competition no.: ..... Stable no.: .....

Modality of therapy to be used (tick where applicable):

Laser .....

Acupuncture \* .....

Magnetic Blanket .....

Massage\* .....

Chiropractic .....

Other (please specify) .....

.....  
.....  
.....  
.....

**\*no prohibited substances to be used**

Reason for administering treatment (be specific for each treatment):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Person administering alternative treatment\*\***

Name (Print): .....

Date: .....

Signature: .....

**Person responsible/Treating Veterinarian**

Name (Print): .....

Date: .....

Signature: .....

**DC Veterinarian**

Name (Print): .....

Date: .....

Signature: .....

\*\*Persons administering alternative therapy **must** be properly accredited (FEI VRs, Art. 1006.9)



## DECLARATION DE TRAITEMENT ALTERNATIF

Concours: ..... Date: .....

Je, soussigné, déclare que je vais pratiquer les modes de thérapie alternatives suivants sur:

Nom du cheval: ..... No du passeport: .....

Personne responsable: ..... Nationalité: .....

Numéro de l'épreuve: ..... Numéro du box: .....

Mode de thérapie utilisé (cocher celui qui convient):

Laser .....

Acupuncture \* .....

Couverture magnétique.....

Massage\* .....

Chiropractie .....

Autres (veuillez spécifier) .....

.....  
.....  
.....  
.....

**\*Aucun produit interdit ne doit être utilisé**

Raison pour l'administration de ce traitement (soyez spécifique pour chaque traitement):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Personne administrant le traitement alternatif**
--

Nom (Majuscules): .....

Date: .....

Signature: .....

Personne responsable/Vétérinaire Traitant
---

Nom (Majuscules): .....

Date: .....

Signature: .....

Vétérinaire du Comité Disciplinaire (CD)
--

Nom (Majuscules): .....

Date: .....

Signature: .....

\*\* Les personnes qui pratiquent ces thérapies alternatives doivent être dûment qualifiées (FEI VRs, Art. 1006.9)