

CONVOCATORIA

BASES DEL CURSO

FEDERATIVO DE MONITOR DE

FÚTBOL BASE

DE

C. F. San Agustín de Guadalix



**CURSO FEDERATIVO DE
MONITOR DE FÚTBOL BASE**

CONVOCA

Federación de Fútbol de Madrid

DESARROLLA

Escuela Madrileña de Entrenadores de Fútbol

INSCRIPCIONES

**En la sede de la Escuela Madrileña de Entrenadores de Fútbol o
en las Delegaciones Zonales de la Federación de Fútbol de Madrid**

MINIMO 35 ALUMNOS

INFORMA

**ESCUELA MADRILEÑA DE ENTRENADORES DE FÚTBOL
C/ Benjamín Palencia, 27 - 28038 Madrid
Teléfono.: 91-779.16.17
Fax.: 91-778.12.28**

PRECIO DEL CURSO

150.- €

LUGAR DE CELEBRACIÓN

C. F. San Agustín de Guadalix

PLAZAS LIMITADAS

**ESTE CURSO NO TIENE CARÁCTER OFICIAL NI TAMPOCO LA
ACREDITACION QUE SE EXPIDE TIENE CARÁCTER OFICIAL
ACADEMICO.**

CONVOCATORIA DEL CURSO DE MONITOR DE FÚTBOL BASE

La Federación **de Fútbol de Madrid** de Ambito Autonómico convoca Curso de **MONITOR DE FÚTBOL BASE**, a celebrarse en el centro de formación de la Federación de acuerdo a las siguientes bases:

- 1) Tener **16 años** cumplidos en el momento de efectuar la inscripción.
- 2) Efectuar la Inscripción durante el periodo abierto que será del **20 de Julio al 24 de Septiembre de 2010**
- 3) El Curso se celebrará desde el **4 de Octubre al 1 de Diciembre de 2010** programando el Centro Federativo convocante las fechas y horario lectivo.
- 4) El Curso constará de 65 horas lectivas de acuerdo al programa establecido que se adjunta.
- 5) El precio del Curso asciende a **150.- Euros.**

⇒ Enseñanzas.....130.- €

⇒ Programas, Libro de Texto, Acreditación y Diploma..... 20.- €

TOTAL : 150.- €

- 6) Para obtener la Acreditación de **MONITOR DE FÚTBOL BASE**, se deberán aprobar todas las asignaturas del Curso.
- 7) Para poder presentarse a exámenes finales el alumno tendrá que haber asistido a un mínimo del **75%** de las horas lectivas programadas, y no globales, sino a cada una de las asignaturas. En caso de no aprobar una o más asignaturas, el alumno podrá presentarse a examen en dos próximas convocatorias, fijadas estas por el Centro Federativo convocante. No se deberá abonar cantidad alguna por derechos de examen.
- 8) Tanto los alumnos, como los Centros Federativos convocantes, se ajustarán a cuanto contempla la Reglamentación vigente.
- 9) Para la celebración del Curso es imprescindible la participación de cómo mínimo 35 alumnos.

CURSOS DE MONITOR DE FÚTBOL BASE

<u>ASIGNATURAS QUE INTEGRAN EL CURSO</u>	<u>HORAS LECTIVAS</u>
➔ TECNICA	10
✦ Individual y Colectiva	
➔ TACTICA	10
✦ Estrategia y Sistemas	
➔ ENTRENAMIENTO DEPORTIVO	10
✦ Preparación Física	
➔ REGLAS DE JUEGO	10
➔ MEDICINA DEL DEPORTE	5
➔ PSICOLOGIA (Aplicada)	5
➔ METODOLOGIA (Aplicada)	5
➔ DIRECCION DE EQUIPOS	5
➔ REGLAMENTACION DEPORTIVA	5
✦ Ley del Deporte	
✦ Real Decreto de Enseñanzas	
✦ Reglamento Federativo	
✦ Cursos de Entrenadores	
✦ Titulaciones de Técnicos	
<u>TOTAL-----</u>	<u>65</u>

Estos Cursos los organiza la R.F.E.F. y las Federaciones Autonómicas y Territoriales a través de sus Escuelas de Entrenadores, **y no tiene carácter oficial**. A los participantes que aprueben, les será entregada **una acreditación que no tiene carácter oficial**.

ESCUELA NACIONAL

D. _____

Nacido el día _____ de _____ de _____ natural de _____
_____ provincia _____

D.N.I. nº _____ con domicilio en _____

calle o plaza _____ código postal _____

teléfono _____ móvil _____

Dirección de Correo Electrónico _____

EXPONE: Que, declara y reconoce haber sido informado por la Federación de Fútbol de Madrid que el curso al que solicita la inscripción, tiene carácter federativo no oficial. Asimismo, reconoce que ha sido informado, caso de aprobar dicho curso, que la acreditación que se le expida no tiene carácter oficial ni académico.

SOLICITA: Que le sea admitida su inscripción para el Curso de Monitor de Fútbol Base que se va a celebrar en la localidad de:

Madrid, _____ de _____ de 2010

Firma del solicitante

DOCUMENTACION QUE SE ACOMPAÑA

- ✦ Solicitud acompañada del historial deportivo
- ✦ Fotocopia del D.N.I.
- ✦ Fotocopia de la CERTIFICACION ACADEMICA (Graduado en Educación Secundaria Obligatoria o equivalente)
- ✦ Una fotografía tamaño carnet

SR. DIRECTOR DE LA ESCUELA MADRILEÑA DE ENTRENADORES DE FÚTBOL

En cumplimiento de la LO 15/1999, de la Federación de Fútbol de Madrid (FFM), le informa de que sus datos personales serán incorporados a un fichero cuyo titular es la FFM, con la finalidad de mantener la relación que se establece con la FFM y posibilitar el cumplimiento de las funciones estatutarias, reglamentarias y legales que afectan a la misma. Usted acepta expresamente que puedan ser cedidos y/o comunicados sus datos, exclusivamente para las finalidades que se han descrito, a entidades públicas y/o privadas. Igualmente autoriza expresamente a que sus datos puedan ser hechos públicos en aquellos supuestos en los que sea preciso para el cumplimiento de las funciones de la FFM (clasificaciones, convocatorias, participación en eventos deportivos, etc.). Finalmente le informamos de que puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al fichero mediante el envío por correo ordinario de su solicitud por escrito, junto con una fotocopia de su D.N.I. o documento equivalente a la siguiente dirección: c/ Benjamín Palencia, 27 – 28038 MADRID

ESCUELA NACIONAL

" CURRICULUM VITAE "

D. _____

Declara los siguientes datos personales, que puede demostrar a requerimiento de la Escuela Nacional.

IDIOMAS QUE HABLA

ESTUDIOS QUE POSEE:

Bachillerato Elemental obtenido en _____ el _____

" **Superior** obtenido en _____ el _____

_____ **obtenido en** _____ el _____

_____ **obtenido en** _____ el _____

_____ **obtenido en** _____ el _____

_____ **obtenido en** _____ el _____

TITULOS DEPORTIVOS

_____ **obtenido en** _____ el _____

_____ **obtenido en** _____ el _____

_____ **obtenido en** _____ el _____

_____ **obtenido en** _____ el _____

JUGADOR DE FÚTBOL

19 _____ 20 _____ **en el Club** _____ **de categoría** _____

20 _____ 20 _____ **en el Club** _____ **de categoría** _____

20 _____ 20 _____ **en el Club** _____ **de categoría** _____

20 _____ 20 _____ **en el Club** _____ **de categoría** _____

20 _____ 20 _____ **en el Club** _____ **de categoría** _____

INTERNACIONAL

_____ **veces Internacional como** _____

_____ **veces Internacional como** _____

_____ **veces Internacional como** _____

Madrid, _____ de _____ de 2.010

En cumplimiento de la LO 15/1999, de la Federación de Fútbol de Madrid (FFM), le informa de que sus datos personales serán incorporados a un fichero cuyo titular es la FFM, con la finalidad de mantener la relación que se establece con la FFM y posibilitar el cumplimiento de las funciones estatutarias, reglamentarias y legales que afectan a la misma. Usted acepta expresamente que puedan ser cedidos y/o comunicados sus datos, exclusivamente para las finalidades que se han descrito, a entidades públicas y/o privadas. Igualmente autoriza expresamente a que sus datos puedan ser hechos públicos en aquellos supuestos en los que sea preciso para el cumplimiento de las funciones de la FFM (clasificaciones, convocatorias, participación en eventos deportivos, etc.). Finalmente le informamos de que puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al fichero mediante el envío por correo ordinario de su solicitud por escrito, junto con una fotocopia de su D.N.I. o documento equivalente a la siguiente dirección: c/ Benjamín Palencia, 27 – 28038 MADRID

ESCUELA NACIONAL

MONITOR DE FÚTBOL BASE

SEDE: SAN AGUSTIN DE GUADALIX 2.010-2.011

HORARIOS DEL CURSO

Octubre	Fechas	Horario	Horas	Asignaturas	Profesores/as
LUNES	4 - 11	19:00 a 22:00	6	TACTICA (Estrategia y Sistemas)	
MARTES	5	19:00 a 22:00	3		
JUEVES	14 (Examen escrito)	19:00 a 20:00	1		
		TOTAL	10		

Octubre	Fechas	Horario	Horas	Asignaturas	Profesores/as
JUEVES	7	19:00 a 22:00	3	PSICOLOGIA (Aplicada)	
JUEVES	14 (Clase y Examen)	20:00 a 22:00	2		
		TOTAL	5		

Octubre	Fechas	Horario	Horas	Asignaturas	Profesores/as
LUNES	18 - 25	19:00 a 22:00	3	TÉCNICA (Individual y Colectiva)	
MARTES	19	19:00 a 22:00	6		
MARTES	26 (Examen escrito)	19:00 a 20:00	1		
		TOTAL	10		

Octubre	Fechas	Horario	Horas	Asignaturas	Profesores/as
JUEVES	21	19:00 a 22:00	3	(Aplicada)	
MARTES	26 (Clase y Examen)	20:00 a 22:00	2		
		TOTAL	5		

Octubre	Fechas	Horario	Horas	Asignaturas	Profesores/as
JUEVES	28	19:00 a 22:00	3	REGLAS DE JUEGO	
Noviembre	Fechas	Horario	Horas		
MARTES	2	19:00 a 22:00	3		
LUNES	8	19:00 a 22:00	3		
MARTES	9 (Examen escrito)	19:00 a 20:00	1		
		TOTAL	10		

Noviembre	Fechas	Horario	Horas	Asignaturas	Profesores/as
JUEVES	4	19:00 a 22:00	3	MEDICINA DEL DEPORTE	
MARTES	9 (Clase y Examen)	20:00 a 22:00	2		
		TOTAL	5		

Noviembre	Fechas	Horario	Horas	Asignaturas	Profesores/as
JUEVES	11 - 18	19:00 a 22:00	6	ENTRENAMIENTO DEPORTIVO	
LUNES	15	19:00 a 22:00	3		
LUNES	22 (Examen escrito)	19:00 a 20:00	1		
		TOTAL	10		

Noviembre	Fechas	Horario	Horas	Asignaturas	Profesores/as
MARTES	16	19:00 a 22:00	3	REGLAMENTACION DEPORTIVA	
LUNES	22 (Clase y Examen)	19:00 a 21:00	2		
		TOTAL	5		

Noviembre	Fechas	Horario	Horas	Asignaturas	Profesores/as
MARTES	23	19:00 a 22:00	3	DIRECCION DE EQUIPOS	
JUEVES	25 (Clase y Examen)	19:00 a 21:00	2		
		TOTAL	5		

ESCUELA NACIONAL

DOMICILIOS DE LAS DELEGACIONES TERRITORIALES

DELEGACION DE ALCALA DE HENARES

AVDA. VIRGEN DEL VAL, 8
EDIFICIO PISCINAS DE VERANO
28804 ALCALA DE HENARES

TEL: 91 - 877.03.21

FAX: 91 - 877.03.21

DELEGACION DE ALCOBENDAS

POLIDEPORTIVO MUNICIPAL DE ALCOBENDAS
CRTA. ALCOBENDAS A BARAJAS, KM. 1,400
28100 ALCOBENDAS

TEL: 91 - 654.59.63

FAX: 91 - 653.27.65

DELEGACION DE ALCORCON

POLIDEPORTIVO LOS CANTOS
AVDA. DE LOS CANTOS, S/Nº
28922 ALCORCON

TEL: 91 - 643.29.03

FAX: 91 - 643.66.30

DELEGACION DE ARANJUEZ

POLIDEPORTIVO MUNICIPAL
1º DE MAYO, S/Nº
28300 ARANJUEZ

TEL: 91 - 891.85.29

FAX: 91 - 891.85.29

DELEGACION DE FUENLABRADA

POLIDEPORTIVO LA SOLIDARIDAD
PASEO DE SETUBAL, S/Nº
28942 FUENLABRADA

TEL: 91 - 607.14.10

FAX: 91 - 607.14.10

DELEGACION DE GETAFE

POLIDEPORTIVO JUAN DE LA CIERVA
AVDA. JUAN DE BORBON, S/Nº
28901 GETAFE

TEL: 91 - 665.15.99

FAX: 91 - 665.15.99

DELEGACION DE LEGANES

POLIDEPORTIVO NUEVO CARRASCAL
AVDA. ALEMANIA, S/Nº
28916 LEGANES

TEL: 91 - 687.31.53

FAX: 91 - 687.31.53

DELEGACION DE VILLALBA

REAL, 26 (BLOQUE EL PORTON)
28400 COLLADO VILLALBA

TEL: 91 - 851.45.63

FAX: 91 - 851.45.63

INFORMACION Nº DE CUENTA DE LA ESCUELA DE ENTRENADORES

¡IMPORTANTE

En primer lugar se entrega la "INSCRIPCION" y una vez sea admitida, se les notificará para que realicen la entrega del resto de documentación y el ingreso del importe del curso.
¡ NUNCA ANTES!

TITULAR DE LA CUENTA:

FEDERACION DE FUTBOL DE MADRID

IBERCAJA, Agencia. 41 Avda. Albufera, 238 28038 Madrid

C.C.C.:	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	Nº DE CUENTA
	2085	9978	81	0330073358

CONCEPTO:

INDICAR NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO QUE REALIZA EL INGRESO

IMPORTE.: 150.- EUROS

¡IMPORTANTE! DAR 2 COPIAS A QUIEN REALIZA EL INGRESO. UNA DE ELLAS SERA PARA ENTREGAR A LA FEDERACION