

CONVOCATORIA

BASES DEL CURSO

FEDERATIVO DE MONITOR DE

FÚTBOL BASE

DE

TORREJÓN DE LA CALZADA



**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

Centro de Educación de Adultos c/ 27 de Octubre nº 51

**ESTE CURSO NO TIENE CARÁCTER OFICIAL NI TAMPOCO LA
ACREDITACIÓN 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 **1 de JULIO al 24 de SEPTIEMBRE de 2.010.**
- 3) El Curso se celebrará desde el **4 de Octubre al 24 de Noviembre 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 el Certificado 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 certificación 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: **TORREJÓN DE LA CALZADA**

Madrid, _____ de _____ de 2.010

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 _____ # _____ en el Club	_____	de categoría	_____
20 _____ # _____ en el Club	_____	de categoría	_____
20 _____ # _____ en el Club	_____	de categoría	_____
20 _____ # _____ en el Club	_____	de categoría	_____
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

MONITOR DE FÚTBOL BASE
SEDE: (TORREJON DE LA CALZADA)
CURSO 2.010 /2.011

<u>HORARIOS DEL CURSO</u>					
OCTUBRE	Fechas	Horario	Horas	Asignaturas	Profesores/as
LUNES	4 - 11	19:00 a 22:00	6	REGLAS DE JUEGO	
MIÉRCOLES	6	19:00 a 22:00	3		
MIÉRCOLES	13 (Examen)	19:00 a 20:00	1		
		TOTAL	10		
OCTUBRE	Fechas	Horario	Horas	Asignaturas	Profesores/as
VIERNES	8	19:00 a 22:00	3	PSICOLOGIA (Aplicada)	
MIÉRCOLES	13 (Clase y examen)	20:00 a 22:00	2		
		TOTAL	5		
OCTUBRE	Fechas	Horario	Horas	Asignaturas	Profesores/as
VIERNES	15 - 22	19:00 a 22:00	6	TECNICA (Individual y colectiva)	
LUNES	18	19:00 a 22:00	3		
LUNES	25 (Examen)	19:00 a 20:00	1		
		TOTAL	10		
OCTUBRE	Fechas	Horario	Horas	Asignaturas	Profesores/as
MIÉRCOLES	20	19:00 a 22:00	3	DIRECCION DE EQUIPOS	
LUNES	25 (Clase y examen)	20:00 a 22:00	2		
		TOTAL	5		
OCTUBRE	Fechas	Horario	Horas	Asignaturas	Profesores/as
MIÉRCOLES	27	19:00 a 22:00	3	TACTICA (Estrategia y Sistemas)	
VIERNES	29	19:00 a 22:00	3		
NOVIEMBRE	Fechas	Horario	Horas		
MIÉRCOLES	3	19:00 a 22:00	3		
LUNES	8 (Examen)	19:00 a 20:00	1		
		TOTAL	10		
NOVIEMBRE	Fechas	Horario	Horas	Asignaturas	Profesores/as
VIERNES	5	19:00 a 22:00	3	MEDICINA DEL DEPORTE	
LUNES	8 (Clase y examen)	20:00 a 22:00	2		
		TOTAL	5		
NOVIEMBRE	Fechas	Horario	Horas	Asignaturas	Profesores/as
MIÉRCOLES	10 - 17	19:00 a 22:00	6	ENTRENAMIENTO DEPORTIVO	
VIERNES	12	19:00 a 22:00	3		
VIERNES	19 (Examen)	19:00 a 20:00	1		
		TOTAL	10		
NOVIEMBRE	Fechas	Horario	Horas	Asignaturas	Profesores/as
LUNES	15	19:00 a 22:00	3	METODOLOGIA (Aplicada)	
VIERNES	19 (Clase y examen)	20:00 a 22:00	2		
		TOTAL	5		
NOVIEMBRE	Fechas	Horario	Horas	Asignaturas	Profesores/as
LUNES	22	19:00 a 22:00	3	REGLAMENTACION DEPORTIVA	
MIÉRCOLES	29 (Clase y examen)	19:00 a 21:00	2		
		TOTAL	5		

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 PARLA

CENTRO DE FORMACION SAN RAMON
PINTO, 76 (Edificio Concejalía de Deportes)
28980 PARLA

TEL: 91 - 699.95.45

FAX: 91 - 699.95.45

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
	2 0 8 5	9 9 7 8	8 1	0 3 3 0 0 7 3 3 5 8

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