|  |
| --- |
| **BASES CONVOCATORIA CURSO FORMATIVO DE**  **ÁRBITRO TERRITORIAL DE VOLEIBOL “B”** |

**1.- Requisitos para el acceso**

* Tener 18 años cumplidos o cumplirlos en el año natural en curso.

**2.- Fechas de celebración del curso**

Un fin de semana del mes de abril de 2017, en sesiones de viernes (tarde) y sábado y domingo (mañana y tarde).

**3.- Superación del curso y continuidad de estudios**

Para recibir la calificación de APTO es necesario aprobar todas las asignaturas, así como las prácticas realizadas, que no podrán ser inferiores a 2 partidos de 1**er** árbitro y 2 de 2º árbitro en Competiciones Oficiales Federadas de cualquier categoría de ámbito autonómico.

**4.- Áreas y carga lectiva**

|  |  |
| --- | --- |
| **ÁREAS Y CARGA** **LECTIVA** | |
| **MATERIA** | **HORAS** |
| **Reglamento comentado** | **10** |
| **Técnica arbitral** | **7** |
| **Técnica de anotación** | **5** |
| **Táctica aplicada al arbitraje** | **4** |
| **Metodología arbitral** | **4** |
| **Normativa** | **4** |
| **Psicología** | **3** |
| **Otros** | **3** |
| **TOTAL** | **40** |

**5.- Cuota del Curso**

|  |  |
| --- | --- |
| **CONCEPTO** | **IMPORTE** |
| Derechos de matrícula, enseñanza y exámenes | 50 |
| Aportación del alumno | 25 |
| Aportación Diputación (sólo para los empadronados en algún municipio de Toledo) | 25 |

**FECHA LÍMITE DE SOLICITUD: 24 - 03 - 2017**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Y MATRÍCULA**

**CURSO FEDERATIVO DE ÁRBITRO TERRITORIAL VOLEIBOL “B”**

**CURSO: 2017**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| D. | | Nacido el: | |
| Natural de: | Domicilio: | | |
| Código Postal: | Localidad: | | |
| Teléfono: | Móvil: | | Fax: |
| Correo electrónico: | | | |

|  |
| --- |
| Por la presente solicito mi inscripción y matrícula para poder realizar el **Curso Federativo de Árbitro Territorial Voleibol “B”,** convocado por la **Federación de Voleibol de Castilla la Mancha.** |
| Asimismo, reconoce que ha sido informado, caso de aprobar dicho curso, que la titulación que se le expida **no tiene carácter académico.**  **El Solicitante**  Fdo: |

**FECHA LÍMITE DE SOLICITUD: 24 - 03 - 2017**

**NOTA.- Remitir al e-mail deportes@diputoledo.es**