



Federació Catalana
de Basquetbol

SOL·LICITUD VALIDACIÓ PRÀCTICUM

Curs d'Entrenador de Formació (1er Nivell
Federatiu) en Basquetbol

El/la que subscriu _____, amb DNI núm. _____,
nascut el ___ / ___ / ___, amb domicili a _____, amb
codi postal _____, a la població _____, mòbil _____, i
mail: _____,

EXPOSA: que, a l'estar realitzant el Curs d'Entrenador de Formació (1er Nivell Federatiu)
en Basquetbol, número _____-CN1-_____, celebrat a _____
del ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / _____, i a l'haver realitzat les següents pràctiques,

- | | | |
|--------------------------|---|--------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1 temporada entrenant un equip d'un club inscrit a l'FCBQ | 130 hores |
| | <i>(adjuntar 20 actes d'una mateixa temporada i equip on consti la signatura de l'alumne/a com a entrenador/a)</i> | |
| <input type="checkbox"/> | Monitor/a en Activitats d'estiu del PDP, Tecnificacions, Seleccions de l'FCB amb format pernoctació (màxim un torn) | 50 hores |
| | <i>(adjuntar certificació d'assistència) Cal demanar plaça.)</i> | |
| <input type="checkbox"/> | Entrenador/a ajudant en programa de Detecció i Perfeccionament (1 temporada) | 40 hores |
| | <i>(adjuntar certificació d'assistència) Fer sol·licitud prèvia a l'inici de l'activitat.</i> | |
| <input type="checkbox"/> | Assistència a Clínics de formació organitzats o validats per l'FCBQ | 2h/ clínic |
| | <i>(adjuntar certificació d'assistència / clínics: màxim 3 organitzats per l'ACEB (6 hores) i/o altres entitats (6 hores)</i> | |
| <input type="checkbox"/> | Assistència als Tallers de formació organitzats o validats per l'FCBQ | 4h/ taller |
| | <i>(No es comptabilitzaran aquells tallers que pertanyin a la part complementària del curs)</i> | |
| <input type="checkbox"/> | Assistència al TècniBàsquet / Entrenador/a col·laborador Programa Tecnificació | 20 hores |
| | <i>(adjuntar certificació d'assistència) Fer sol·licitud prèvia a l'inici de l'activitat.)</i> | |
| <input type="checkbox"/> | Realització d'un Curs d'Especialització organitzat per l'FCBQ | 30 hores |
| | <i>(adjuntar certificació d'assistència)</i> | |
| <input type="checkbox"/> | Elaboració d'un projecte d'una activitat realitzable a l'FCBQ i l'execució del mateix | (Segons Projecte) |
| | <i>(Proposar l'organització d'alguna activitat clarament realitzable des de l'FCBQ)</i> | |
| <input type="checkbox"/> | Article Tècnic | 4 hores |
| | <i>(Elaboració i publicació d'un article tècnic al web del Comitè Tècnic)</i> | |
| <input type="checkbox"/> | Col·laboració en activitats organitzades per l'FCBQ | (Segons Activitat) |
| | <i>(Participar en activitats puntuals)</i> | |

TOTAL: _____ hores

SOL·LICITA: Li sigui validat el Pràcticum del Curs d'Entrenador de Formació (1er Nivell Federatiu) en Basquetbol.

Signatura: _____ a _____, ___ / ___ / 202__

Les dades del present imprès seran tractades en un fitxer titularitat de l'FCBQ sent la seva finalitat la gestió de la seva participació en el curs d'entrenador i l'enviament d'informació relacionada amb les seves activitats i promocions. Pot exercir el dret d'accés, rectificació, oposició o cancel·lació a la següent direcció Rambla Guipúscoa, 27 de Barcelona.