

CURS D'ASPIRANT A ÀRBITRE

DATES: Dies 26 de setembre i 3, 10, 17 i 24 d'octubre de 2009

DURADA: 25 hores

HORARI: De 9 a 14 hores

LLOC: C/ Camp Arriassa 101-103 (al costat del Complex Esportiu La Verneda)
Barcelona. Metro: La Pau (Línia 2)

LÍMIT D'INSCRIPCIÓ: Dissabte 26 de setembre de 2009

DOCUMENTACIÓ NECESSÀRIA:

- Fotocòpia DNI
- 1 fotografies format carnet
- Fotocòpia targeta sanitària

PREU DEL CURS: 30 €

INFORMACIÓ I INSCRIPCIONS:

Federació Catalana d'Handbol (FCH)
Av. Guiera, 6-8, Cerdanyola del Vallès
08290 BARCELONA
Telf.: 93 601 01 01 (Sr. Gustavo García)
Mail: cca@fchandbol.com

DIRECCIÓ DEL CURS: Vicenç Bretó i Leon

COORDINADOR: Andreu Marin Lorente

ORGANITZA: Escola Catalana d'Iniciació a l'Arbitratge d'Handbol

**CURS D'ASPIRANT A ÀRBITRE D'HANDBOL
(ECIAH)**

Data d'inici: 26 de Setembre de 2009
 Durada: 25 hores
 Horari: De 9 a 14 hores, els dies 26 de Setembre, 3, 10, 17 i 24 d' Octubre
 Convocatòria: C/ Camp Arriassa 101-103 (Barcelona). Metro: La Pau.
 Director del Curs: Vicenç Bretó
 Coordinador del Curs: Andreu Marin

PROGRAMA DEL CURS

	TEMES	OBJECTIUS	PROFESSORS
Dissabte 26.09	Qui pot jugar? On es pot jugar?	El terreny de joc Els jugadors El porter i l'àrea de porteria	Per determinar
Dissabte 03.10	Com es pot jugar? Comportament amb el contrari	Passes-Dobles-Joc Passiu Què es permet? Què està prohibit?	Per determinar
Dissabte 10.10	Les faltes i els penals Els llançaments	Quan s'assenyala cop franc? Quan s'assenyala penal? Com s'executen els llançaments?	Per determinar
Dissabte 17.10	Les sancions Els àrbitres	Tipus de sancions i els motius Posició a la pista i comportament La relació amb el joc	Per determinar
Dissabte 24.10	Anotador-Cronometrador L' Acta de Partit	Reglament de la zona de canvis Correcte redactat d'actes	Per determinar

La prova test es realitzarà el dissabte 31 d' Octubre a les 9 hores.

FULL D'INSCRIPCIÓ CURS D'ÀRBITRES ASPIRANTS 2009

NOM :

COGNOMS :

DNI nº :

DATA DE NAIXEMENT :

ADREÇA :

POBLACIÓ :

C.POSTAL :

TELEFON :

MÒBIL :

TENS VEHICLE? :

DISPONIBILITAT :

EN CAS JUGAR O ENTRENAR: EQUIP :

CATEGORIA :

INCOMPATIBILITATS :

Nº DE TARJETA SANITARIA CAT:

Nº DE COMTE BANCARI:

SIGNATURA :