



CURSO INTERNACIONAL DE ENTRENADOR DE VOLEIBOL

Nivel I - Lorca, del 7 al 11 de julio de 2021



CONVOCATORIA PARA EL CURSO INTERNACIONAL DE ENTRENADOR DE VOLEIBOL - Nivel I - 2021

La Real Federación Española de Voleibol, por medio de su Comité Nacional de Entrenadores, y la Federación Internacional de Voleibol, convocan el Curso Internacional de Entrenador de Voleibol de Nivel I, para el año 2021, que se desarrollará atendiendo a las siguientes normas:

FECHAS

- Apertura del periodo de inscripción: 4 de junio.
- Cierre del periodo de inscripción: 2 de julio.
- Fase a distancia en la plataforma E_learning de la FIVB.
- Fase presencial en el CIVP de Lorca: Del 7 al 11 de julio.

LUGAR

Centro Internacional de Voley Playa de Lorca

Carretera de Granada s/n (Diputación de Torrecilla)
30817 Lorca (Murcia)

ASISTENTES

Podrán asistir a estos cursos, en calidad de alumnos oficiales, todas aquellas personas que, como mínimo, reúnan los siguientes requisitos:

- Candidatos propuestos por la RFEVB y/o por la Federación Nacional de procedencia:
 - Estar en posesión de la titulación de Entrenador Nacional de Voleibol de Nivel III.
 - Pueden admitirse participantes extranjeros que acrediten la máxima titulación de entrenador de Voleibol con carta de la Federación de su país de origen y que entiendan el idioma español.
- Estar en buenas condiciones físicas para la realización de las sesiones prácticas.
- Acreditar experiencia como entrenador, jugador o profesor de Voleibol y la firme intención de trabajar como entrenador y/o profesor de Voleibol.
- Participar activamente en todo el programa del curso, incluyendo clases y ceremonias (apertura y clausura).
- También pueden admitirse observadores/oyentes, sin derecho a examen. Se ajustarán a la normativa establecida y al finalizar el curso, se les entregará un Certificado de Asistencia, para lo que será necesario acudir presencialmente al 80% de las horas totales del curso.

La RFEVB se reserva el derecho de suspender el curso si, concluido el plazo de matriculación, no existiese número de alumnos suficiente para su organización o si la situación sanitaria lo impidiese, advirtiéndolo de ello a aquellos que se hubieran inscrito.

INSCRIPCIONES

El boletín de inscripción, junto con una fotocopia del documento que acredite el ingreso o transferencia bancaria del importe de la cuota de inscripción, deberá ser remitido por correo o email a la siguiente dirección:

Real Federación Española de Voleibol
Augusto Figueroa, 3 - 2º
28014 Madrid
Correo electrónico: crisobal@rfevb.com

El CIVP realizará a todos los inscritos, el día de la incorporación, un test de antígenos. Este test es obligatorio y vinculante, en caso de ser positivo no podrá realizar el curso correspondiente.



Además, junto a la inscripción deberá acompañarse también la siguiente documentación:

- Certificado, cuestionario médico y consentimiento COVID-19 actualizado y firmado (anexos adjuntos).
- Fotocopia del título de máxima categoría (Entrenador Nacional de Nivel III o equivalente en cada país).
- Carta de su Federación Nacional certificando su curriculum deportivo.
- Una fotografía, de tamaño carné, actualizada.
- Fotocopia del D.N.I. o pasaporte.
- Breve historial deportivo.

PAGO DE INSCRIPCIONES

El precio de la inscripción es de:

400,00 €, Euros

El importe de la inscripción deberá ser abonada mediante transferencia bancaria, expresando como concepto "FIVB Nivel I 2021", a la cuenta de la RFEVB, cuyos datos son los siguientes:

LA CAIXA

C. País		D.C.		Entidad				Oficina				D.C.		Número de cuenta									
E	S	5	2	2	1	0	0	9	1	9	4	1	4	2	2	0	1	3	5	2	5	3	7

No se aceptará ninguna inscripción que no venga acompañada de la fotocopia del resguardo de la transferencia bancaria.

Los alumnos que hayan solicitado su asistencia al curso como OYENTES deberán abonar la cantidad de **250´- €, Euros**, mediante transferencia bancaria a la cuenta anteriormente citada y añadiendo en el concepto la palabra OYENTE.

ALOJAMIENTO

El Centro Internacional de Voley Playa Lorca realizará a todos los inscritos, el día de la incorporación, un test de antígenos. Este test es obligatorio y vinculante, en caso de ser positivo no podrá realizar el curso correspondiente.

Se recomienda la presentación del certificado del estado de vacunación (si lo tuviese) o cualquier prueba PCR o antígenos realizada en las 72 horas previas a la incorporación.

El CIVP ofrece plazas de alojamiento en habitación doble. El precio de la estancia es:

250,00 €, Euros (Pensión completa durante cinco días)

LA CAIXA

C. País		D.C.		Entidad				Oficina				D.C.		Número de cuenta									
E	S	6	9	2	1	0	0	3	4	6	7	1	1	2	2	0	0	5	0	3	6	3	4

El CIVP de Lorca ofrece, **según disponibilidad**, alojamiento en habitación individual, en régimen de pensión completa. El precio de la estancia durante la totalidad del curso es:

350,00 €, Euros (Pensión completa durante cinco días)

La organización distribuirá a los alumnos, salvo que, con la antelación suficiente, el alumno exprese su deseo de compartir la habitación con otro de los alumnos inscrito.

El alojamiento será en la Residencia del Centro Internacional de Voley Playa de Lorca, por lo que se deberá atender a las normas que la residencia establezca para los alumnos del Curso.

Los horarios de desayuno, comida y cena se establecerán en función del horario de clases definitivo del curso.



DESARROLLO DEL CURSO INTERNACIONAL

El Curso Internacional de Entrenador de Voleibol FIVB de Nivel I, consta de:

➤ **Fase a distancia en la plataforma E_learning de la FIVB:**

Los alumnos deberán completar una formación teórica, que puede incluir test de evaluación de conocimientos.

Para ello recibirán un usuario y contraseña, desde la FIVB, que les permitirá el acceso a la documentación del Nivel I.

➤ **Fase presencial:**

Tendrá una duración de 5 días (mínimo de 40 horas lectivas), comenzando el miércoles; 7 de julio, y finalizando el domingo; 11 de julio.

Las sesiones tendrán un carácter teórico-práctico (aula y pabellón) que se desarrollarán en clases de aproximadamente 2 horas, con descansos entre clases. Se establecerá alguna jornada (mañana o tarde) de descanso.

Se trabajaran los diferentes contenidos con relación a los manuales de la FIVB y a las ampliaciones que cada profesor estime adecuadas.

Durante los últimos días se realizarán los exámenes teóricos y prácticos:

a. Examen práctico

La prueba práctica se compone de cuatro pruebas dirigidas a evaluar la aptitud práctica básica de los candidatos durante el entrenamiento (habilidades de entrenamiento).

Los participantes deben adquirir mínimos de 55 puntos sobre 80 en el examen práctico. Aquellos candidatos que no reciben 55 puntos en la prueba práctica no han logrado los requisitos del curso.

b. Examen escrito

El examen consiste en una prueba que contiene 50 preguntas de selección múltiple. Cada respuesta correcta es de 2 puntos, la puntuación máxima es de 100. Cada participante debe responder a 35 preguntas correctas para obtener una calificación de apto.

Los participantes que contesten de 25 a 34 preguntas correctamente o que tengan entre 50 y 68 puntos pueden solicitar un examen oral. En caso de que supere el examen oral, el participante recibe la calificación de apto con 35 respuestas correctas o 70 puntos en total.

c. Examen oral

La prueba oral se organiza sólo para los candidatos que no han superado satisfactoriamente el examen escrito, pero que han obtenido un número suficiente de puntos en la prueba práctica. No conseguir los requisitos de las pruebas prácticas no puede ser sustituido por una prueba oral. Los candidatos que no han conseguido la nota suficiente, en la prueba escrita y práctica, no pueden presentarse a la prueba oral.

Para aprobar el curso será necesario aprobar las dos fases. En la fase presencial además se deben aprobar tanto el examen teórico como el práctico.

En la ceremonia de clausura del curso, los alumnos, recibirán un Certificado de asistencia.

Nota aclaratoria: Los certificados de superación del Curso son responsabilidad de la FIVB, que informará del procedimiento para obtener dichos certificados.



- BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN -

Nombre _____

Apellidos _____

D.N.I. _____ Nacionalidad _____

Fecha Nacimiento _____ Lugar _____

Domicilio _____ nº _____ piso _____

Localidad _____ C.P. _____ Provincia _____

Tfno. /s _____ E-mail _____

Estudios realizados _____

Profesión _____

Relación con el Voleibol _____

Titulación/es como entrenador _____

Categoría en la que entrena _____

- Acude como observador / oyente: SI NO

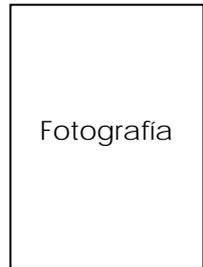
- Confirma que es capaz de comunicarse en idioma castellano: SI NO

- Confirma estar en buena condición física para realizar los ejercicios propuestos en las clases prácticas y para realizar el examen práctico: SI NO

- Alojamiento Centro Internacional de VP Lorca: SI NO

- Medio de Transporte utilizado _____

- Día de llegada _____ Día de salida _____



* Documentos que se deben adjuntar:

- Una fotografía tamaño carné, actualizada.....
- Fotocopia del DNI o pasaporte.....
- Fotocopia de la máxima Titulación de Entrenador que se posee de su país.....
- Carta de su Federación Nacional certificando su curriculum deportivo.....
- Fotocopia transferencia bancaria a la RFEVB.....
- Cuestionario médico y consentimiento COVID-19.....

_____ a _____ de _____ de 20

EL PARTICIPANTE

FEDERACIÓN DE PROCEDENCIA
DEL PARTICIPANTE

Vº Bº REAL FEDERACIÓN
ESPAÑOLA DE VOLEIBOL

(Firma)

(Firma y sello)

(Firma y sello)

Cómo llegar al Centro Internacional de Voley Playa de Lorca



Dirección postal:
Carretera Granada s/n
Diputación de Torrecilla
30817 Lorca (Murcia)



Coordenadas DMS:
37°38'21.2"N 1°43'55.8"W
Coordenadas DMM:
37.639228 -1.732164

Acceso por carretera:

- 1.- Salida 640 de la Autovía del Mediterráneo A-7 / E-15, hacia Hospital R. Méndez.
- 2.- Carretera de Granada km 588.



Salida 640 Autovía del Mediterráneo A-7 / E-15

Estadio de Fútbol Fco. Artes

Carretera de Granada km 588

Aeropuertos: Murcia San Javier (105 km); Almería (136 km); Alicante El Altet (142 km); Valencia (309 km); Madrid Barajas (468 km); Barcelona El Prat (647 km).

Estación de Tren y Autobús: Lorca-Sutullena, a 9 minutos en coche.



CLÁUSULA COVID-19 DE INSCRIPCIÓN Y PARTICIPACIÓN

CURSOS Y ACTIVIDADES DE FORMACIÓN DE LA REAL FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE VOLEIBOL

La crisis sanitaria del COVID-19 hace necesaria la adopción de una serie de medidas tendentes a cumplir los protocolos marcados por las autoridades sanitarias. El establecimiento y cumplimiento de las citadas medidas requiere de una serie de compromisos y formas de actuación por parte, fundamentalmente, de organizadores y participantes.

La lectura y aceptación del presente documento es condición indispensable para tomar parte en las actividades de formación y cursos de la Real Federación Española de Voleibol.

Como participante en el Curso Internacional FIVB de Entrenador de Voleibol de Nivel I, organizado por la RFEVB declara y manifiesta:

1. Que es conocedor del protocolo elaborado con ocasión de la crisis sanitaria del COVID-19.
2. Que se compromete a cumplir las directrices o seguir las recomendaciones que se contengan en dicho protocolo, así como las instrucciones que sean dadas por las autoridades deportivas o personal de organización presentes en la actividad deportiva en relación con las medidas para evitar contagios por COVID-19.
3. Que se compromete a no acudir ni tomar parte en el evento en el caso de que padeciese síntomas que pudieran ser compatibles con el contagio del COVID-19. Ello resultará extensivo, igualmente, a los casos en los que los síntomas fuesen sufridos por terceros con las que la persona participante tenga o haya tenido un contacto del que objetivamente pudiera derivarse un contagio.
4. Que, caso de tener conocimiento de estar afectado por el virus del COVID-19, se compromete a no acudir ni tomar parte en el evento en tanto en cuanto las autoridades sanitarias no manifiesten que la participación no ocasiona un riesgo, bien para su persona, bien para el resto de los asistentes con los que pudiera tener contacto.
5. Que tiene el conocimiento, acepta y asume que, en el actual estado, existe un objetivo riesgo de contagio de COVID-19 con las consecuencias que de ello se pudieran derivar para su persona en términos de salud o problemas que, incluso, pudieran ocasionarle la muerte.
6. Que, en caso de resultar contagiado por COVID-19, exonera a la RFEVB, su personal y servicio médico de cualquier responsabilidad en relación con los posibles daños o perjuicios que pudieran derivarse para su persona.
7. Que acepta que si se mostrase por su parte una conducta o comportamiento de inobservancia o incumplimiento de las órdenes e instrucciones del personal técnico y médico en relación con las medidas de seguridad para evitar contagios por COVID-19, podrá ser objeto de exclusión de la concentración por los responsables correspondientes.

Nota: Estas medidas son orientativas y provisionales, se adaptarán a las disposiciones y recomendaciones de las autoridades sanitarias vigentes en el momento del evento, con seguimiento continuo de las medidas adoptadas por la OMS, el Ministerio de Sanidad y las autoridades sanitarias de las Comunidades Autónomas, para reducir el riesgo general de transmisión.

Fdo. Nombre completo, firma y fecha.



CUESTIONARIO DE SALUD GENERAL Y DE COVID-19 PARA LAS ACTIVIDADES FORMATIVAS DE 2021

Datos personales

Nombre y apellidos:		Género: H / M	
Fecha de nacimiento __/__/__			
Domicilio:			
DNI		Tif. Móvil:	
Tfno. (otro):		e-mail (contacto):	

Antecedentes familiares (problemas de salud de tu familia inmediata)	SI	NO
Alguien de tu familia tiene o ha tenido miocardiopatía, arritmias, infarto de miocardio, tromboembolismo o ha fallecido de corazón o muerte súbita antes de los 50 años?		
Otros enfermedades familiares		

Especificar en caso de SI _____

Antecedentes personales	SI	NO	síntomas recientes y/o actuales	SI	NO
Alergias y/o asma			Dolor en el pecho		
Alergia Látex y/o Yodo			Palpitaciones y/o arritmias		
Intolerancia alimentos			Disnea o fatiga		
Hipertensión			Mareos o síncope		
Hipercolesterolemia			Vertigo		
Diabetes			Migrañas		
Epilepsia			Tos y expectoración		
Enfermedad cardíaca			Pérdida de apetito		
Anemia u otra enf. sangre			Problemas gastrointestinales		
Intervenciones quirúrgicas			Insomnio		
Hospitalizaciones recientes			Problemas visión / audición		
Otras			Otros		

Especifica si alguna respuesta es SI _____

Vacunas	SI/NO	Vacunas	SI/NO
SARAMPIÓN-RUBEOLA-PAROTIDITIS		HEPATITIS B	
DIFTERIA-TÉTANOS-PERTUSIS		HEPATITIS A	
NEUMOCOCO		MENINGITIS	



Lesiones	SI	NO
Has tenido alguna lesión que te impidió entrenar en el último mes		
Tienes alguna lesión que te impida entrenar con regularidad en la actualidad		
Precisas algún tratamiento específico de fisioterapia		

Especifica si alguna respuesta es **SI** _____

Otros	SI	NO
Sigues alguna dieta especial: bajar/subir peso, vegetariana, sin gluten, sin lactosa, ...)?		
Tomas alguna medicina de forma ocasional o regular?		
¿Alguna medicación requiere autorización para uso terapéutico (AUT)?		
Si requieres AUT, ¿Está aprobado su uso por la FIVB o la AEPSAD?		
Tomas algún suplemento (vitaminas, minerales, electrolitos, creatina, aminoácidos, otros)? Indícalos, por favor _____		

Las siguientes preguntas están destinadas a conocer tu estado de salud actual con respecto a la enfermedad producida por el CORONAVIRUS, por lo que es fundamental tu respuesta responsable.

ESPECÍFICO COVID-19	SI	NO
¿Has padecido COVID-19 u otra enfermedad durante el último mes?:		
En caso afirmativo, ¿dónde te han atendido?:		
Centro y especialista:		
¿Alguna persona que conviva contigo ha padecido la enfermedad?:		
En caso afirmativo, ¿hiciste cuarentena?:		
¿Te encuentras en estos momentos bien de salud?		
Durante el último mes, ¿has tenido alguno de los siguientes síntomas?		
Fiebre:		
Tos seca y persistente:		
Dificultad para respirar o respiración acelerada:		
Dolores de cabeza, articulares o musculares:		
Gastroenteritis, diarreas, vómitos:		
Pérdida de olor/sabor:		
Cansancio generalizado:		
Sarpullidos o rojeces en la piel:		



¿Te han hecho algún Test de confirmación del Covid-19?	SI	NO
¿Cuál?		
PCR Resultado:		
Test serológicos: Resultado:		
¿Has necesitado asistencia médica a causa del Covid-19?		
Telefónica:		
Ambulatoria:		
Hospitalaria:		
UCI:		
¿Qué tratamiento has recibido?		

Declaro que los datos recogidos en este formulario son veraces así como que me doy por informado que los servicios médicos responsables de las actividades solo van a utilizar esta información médica con fines preventivos, de planificación y para la asistencia sanitaria con motivos de mi participación en las actividades formativas de la Real Federación Española de Voleibol en 2021.

Por todo ello, y conforme a lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de datos de carácter personal, autorizo expresamente al tratamiento de los datos de salud por los servicios médicos referidos, así como la cesión de los mismos, en caso que sea necesario, a los órganos competentes, Sanidad de la Comunidad Autónoma, con la finalidad de garantizar la asistencia sanitaria necesaria durante la participación en la Concentración.

Una vez finalizada, los datos serán destruidos aplicando las técnicas establecidas en el RD 1720/2007.

Por lo que firmo el presente consentimiento de cesión de datos referentes a mi salud.

En _____, a ____ de _____ de 2021

Firma _____

DNI _____