



Circular N° 35/2015

FEDERACIÓN DE GOLF DE CASTILLA LA-MANCHA

C/ Mayor, 27 19200-AZUQUECA DE HENARES GUADALAJARA

☎ 949 262300 – Fax: 949 100065 – E-Mail: federacion@fedgolfclm.com

Internet: www.fedgolfclm.com

CONVOCATORIA DE EXAMEN DE ÁRBITRO DE CATEGORÍA AUTONÓMICA

La Federación de Golf de Castilla La Mancha convoca a cuantas personas deseen obtener el Título de Árbitro de Golf con categoría Autonómica a presentarse al examen, en las condiciones que más abajo se expone.

I.- REQUISITOS PARA PRESENTARSE AL EXAMEN

- a) Ser mayor de 21 años.
- b) Ser de nacionalidad española o extranjeros que se encuentren legalmente en España (Disposición Adicional Segunda de Ley 19/2007, de 11 de julio).
- c) Estar en posesión y al corriente de pago de la licencia de federado de la Federación de Golf de Castilla La Mancha, expedida por la Real Federación Española de Golf desde, al menos, **el año 2011**.
- d) Acreditar, a la fecha del cierre de la inscripción, estar en posesión de un **Handicap Exacto igual o inferior a 18,0**. A estos efectos, no se tomarán en consideración y, por lo tanto, no serán válidas, las bajadas de handicap por apreciación que no hubiesen sido posteriormente confirmadas por el interesado en una competición válida cuyos resultados obren en la base de datos de la Real Federación Española de Golf.
- e) Remitir a la Federación de Golf de Castilla La Mancha, la hoja de inscripción debidamente cumplimentada, acompañando a la misma talón nominativo a favor de la Federación de Golf de Castilla La Mancha, o fotocopia o resguardo de la transferencia realizada a la c/c nº ES28 - 2105 - 5110 - 08 - 3400000010 de esta Federación de Golf de Castilla La Mancha, por importe de 50 euros en concepto de

“Derechos de Examen para Árbitro Autónomo”, antes de las 14:00 horas del 7 de septiembre de 2015.

- f) No se tomarán en consideración aquellas solicitudes que no reúnan todos y cada uno de los requisitos anteriormente mencionados.
- g) La Federación de Golf de Castilla La Mancha realizará unos cursos de preparación, que se comunicarán con antelación suficiente a aquellos aspirantes cuyas solicitudes de inscripción sean validas.
- h) El examen se realizará el día 29 de noviembre de 2015, en lugar a determinar.
- i) La Federación de Golf de Castilla La Mancha se reserva el derecho de modificar esta Circular con el fin de mejorar el buen desarrollo de esta convocatoria.

II.- REQUISITOS PARA OBTENER EL TÍTULO DE ÁRBITRO CON CATEGORÍA AUTONÓMICA

Los aspirantes a la obtención del Título de Árbitro con Categoría Autónoma que cumplan los requisitos indicados en el Apartado I de esta Convocatoria deberán superar las siguientes pruebas:

- a) Obtener una puntuación mínima del ochenta por ciento (80%) en el examen teórico. Dicho examen se realizará con arreglo al Libro de Reglas vigentes a 1 de enero de 2012 para el periodo 2012-2015, y el Libro de Decisiones sobre las Reglas de Golf 2014-2015.
- b)) Superar el examen práctico en el campo cuyas condiciones, fecha y lugar les será notificada oportunamente, a aquellos que hayan pasado el examen teórico.
- c) Los aspirantes que hayan superado las pruebas anteriores serán considerados Árbitros Autónomos en Prácticas y únicamente obtendrán el Título de Árbitro Autónomo tras haber intervenido como ayudante de alguno de los actuales Árbitros Autónomos expresamente designados por la FGCLM, en tres competiciones válidas, y con informe favorable en cada una de ellas.

Rogamos la máxima difusión de esta circular con el fin de que todos aquellos federados que lo deseen puedan presentarse a los exámenes.

Azuqueca de Henares, a 30 de junio de 2015.

José María Orozco Bayo
Presidente

Antonio López López
Pte. Comité de Reglas



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA EXAMEN DE ÁRBITRO AUTONÓMICO

POR FAVOR, RELLENAR CON MAYUSCULAS Y ENVIAR A

POR CORREO: FEDERACION DE CASTILLA LA MANCHA DE GOLF, C/Mayor, 27
19200 AZUQUECA DE HENARES- GUADALAJARA

E-MAIL: federacion@fedgolfclm.com

FAX: 949 100065

NOMBRE

APELLIDOS

DNI

FECHA DE NACIMIENTOTELÉFONO

DIRECCIÓN

CÓDIGO POSTAL POBLACIÓN

NÚMERO DE LICENCIA

E-MAIL

FIRMA

FECHA ___ / ___ / 2015

