



FEDERACIÓN ANDALUZA DE BALONCESTO  
DELEGACION DE GRANADA

## DOSSIER INFORMATIVO CLUBES 08/07

# REQUISITOS



# LICENCIAS

# INSCRIPCIONES

# ARBITRAJES

**TEMPORADA 2008/2009.**  
**WWW.FABGRANADA.ORG**

## INSCRIPCIÓN DE CLUB

Todo club que desee inscribir equipos en alguna de las competiciones organizadas por la Delegación Granadina de Baloncesto (en adelante DGB), deberá realizar la inscripción como club, presentando la siguiente documentación debidamente cumplimentada:

- Hoja de Inscripción de Club (impreso facilitado por la DGB)
- Fotocopia de los Estatutos del Club o documento que acredite que se encuentra en trámite de aprobación (si se inscribe por primera vez)

Será requisito indispensable poner a disposición de la DGB un NÚMERO DE FAX, NÚMERO DE TELEFONO Y DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO donde recibir todas las comunicaciones oficiales dirigidas al Club en la presente temporada.

Será considerado requisito previo a la inscripción del club haber saldado cualquier deuda de carácter económico contraída con la DGB.

## PRE-INSCRIPCIÓN DE EQUIPO

Aquel club que haya formalizado su inscripción como tal, podrá pre-inscribir sus equipos en aquellas competiciones en las que haya adquirido derecho deportivo, o en aquellas en las que se le haya adjudicado el derecho a participar por parte de la DGB.

EN CASO DE QUE UN EQUIPO NO PERTENEZCA A CLUB ALGUNO, se exigirá justificación documental de pertenecer o estar avalado por cualquier otra entidad: AA.VV. patronatos, colegios, ayuntamientos, institutos...., siendo estas instituciones en última instancia, las responsables subsidiarias tanto de cualquier deuda como de cualquier otro tipo de responsabilidades que pudieran incurrir los equipos.

El plazo para realizar la preinscripción de los equipos será **hasta el 22 de agosto** presentando dentro de dicho plazo el impreso debidamente cumplimentado.

- Hoja de Preinscripción de Equipo (impreso facilitado por la DGB )

## INSCRIPCIÓN DE EQUIPOS

Para la inscripción de los equipos es necesario presentar en la Delegación Granadina de la FAB la siguiente documentación y abonar los importes reflejados en concepto de inscripción de equipo y fianza.

Ficha de Inscripción de Equipos (impreso facilitado por la DGB)

CATEGORIA	CUOTA	FIANZA
SENIOR MASCULINO	125 €	300 €
SENIOR FEMENINO	95 €	275 €
JUNIOR MASC. Y FEM	90 €	215 €
CADETE MASC. Y FEM	45 €	65 €
INFANTIL MASC. Y FEM.	45 €	65 €
MINIBASKET MASC. Y FEM	30 €	65 €

Las fianzas podrán ser abonadas mediante aval bancario, talón nominativo conformado o ingreso en cuenta bancaria, debiendo en todos los casos, aportar los comprobantes oportunos.

El plazo para realizar la inscripción de los equipos será hasta el 10 de septiembre para las categorías Senior, Júnior, Cadete e Infantil y hasta el 30 de Septiembre para la categoría Minibasket.

### **DILIGENCIAMIENTO DE LICENCIAS**

Una vez formalizada la inscripción de un equipo, el club en cuestión podrá diligenciar las licencias en los equipos inscritos, cumpliendo con la normativa establecida al respecto, presentando la documentación que a continuación se detalla, dentro del plazo establecido y debidamente cumplimentado y abonar los importes fijados por jugador, entrenador, directivo, delegado, etc. según el cuadro adjunto:

- Tríplico debidamente cumplimentado con la firma y número de médico colegiado (original más fotocopia).
- Parte de Mutua con la firma de cada jugador (original más fotocopia)
- Ficha con las fotos debidamente pegadas de cada jugador, entrenador y delegado, en el mismo orden en que aparecen en el tríptico.
- Fotocopia de DNI / Pasaporte/ Libro de familia (Minibasket) de los componentes del equipo.
- Carta de Libertad debidamente firmada y sellada por el club de procedencia. **NO SE TRAMITARAR NINGUNA LICENCIA SIN LA DEBIDA CARTA DE LIBERTAD CUANDO ASI PROCEDA.**

### **PLAZO DE SOLICITUD DE LICENCIAS**

Todo club participante en las competiciones organizadas por la DGB, deberá presentar sus solicitudes de licencias antes del **22 de septiembre** excepto la categoría Minibasket que deberá hacerlo antes del **10 de octubre**.



## CUOTAS

	Senior Masc. Fem.	Júnior Masc. Fem.	Cadete Masc. Fem.	Infantil Masc. Fem.	Mini Masc. Fem.
Jugador	95.00 €	61.00 €	21.00 €	21.00 €	6.00 €
Jugador Extranjero	170.00 €	138.00 €	-	-	
Entrenador	109.00 €	60.00 €	28.00 €	28.00 €	9.00 €
Entrenador extranjero	281.00 €	281.00 €	-	-	-
Delegados y directivos	80.00 €	78.00 €	25.00 €	25.00 €	7.00 €

- Los importes del Seguro Deportivo están incluidos en el Total.
- La Subvención para los importes del Seguro Deportivo para las Categorías Cadete, Infantil y Mini esta pendiente de aprobación por la Consejería de Turismo, Comercio y Deporte de la Junta de Andalucía.

## LICENCIAS DE CATEGORÍA INFERIOR PARA REFORZAR

Todo Club que desee que sus jugadores de categoría inferior puedan reforzar a sus equipos de categoría superior, deberá presentar sus licencias dentro del mismo plazo en que tenga que presentar sus licencias del equipo donde quiera que refuercen, independientemente de la fecha marcada para la categoría inferior, no pudiendo disponer de los jugadores que no cumplan la presente norma hasta en cuanto no se encuentren diligenciadas las mismas.

## EDADES

Para esta temporada se establecen los siguientes campeonatos masculinos y femeninos, según el año de nacimiento de los jugadores/as:

Minibasket Masculino y Femenino	Nacidos/as en el año 1997 o posteriores
Infantil Masculino y Femenino	Nacidos/as en los años 1995 y 1996
Cadete Masculino y Femenino	Nacidos/as en los años 1993 y 1994
Júnior Masculino y Femenino	Nacidos/as en los años 1992 y 1991
Senior Masculino y Femenino	Nacidos/as en el año 1990 y anteriores

## ARBITRAJES

Los gastos de arbitraje se prorratearán entre todos los equipos participantes en cada categoría como medida para aumentar el número de equipos y fomentar la participación.

Los gastos suplementarios por jugar fuera de las franjas horarias establecidas así como por disputar los partidos los domingos por la tarde serán asumidos por los equipos solicitantes.

Una vez se conozcan el número de equipos inscritos en cada competición se indicará por parte de esta Delegación las cantidades a abonar en concepto de gastos de arbitraje.



## INFORMACIÓN CLUBES

CATEGORÍA	IMPORTE
SENIOR	92 €
JUNIOR	85 €
CADETE	42 €
INFANTIL	37 €
MINIBASKET	12 €

### DESPLAZAMIENTOS ARBITRALES

Los gastos de desplazamiento del arbitraje serán los siguientes:

- De 1 a 30 Km: 16,00 € Por equipo arbitral completo.
- A partir de 30 Km se abonara a razón de 0.28 €/ KM

### COMPENSACION ECONOMICA PERSONAL

Todos los equipos situados a partir de 30 km abonarán una compensación económica a cada uno de los componentes del equipo arbitral. Esta cuota será:

- De 31 A 50 Km: 6.00 € Por persona.
- De 51 A 60 Km: 10,50 € Por persona.
- Más de 60 Km: 15.00 € Por persona.

## ANEXOS

Se adjuntan los siguientes documentos como anexos (pueden descargarse en distintos formatos desde [www.fabgranada.org](http://www.fabgranada.org)):

- Ficha de Inscripción de Club
- Ficha de Pre-Inscripción de Equipos
- Ficha de Inscripción de Equipos
- Tríptico
- Hoja de Fotografías
- Firma del Seguro Deportivo
- Carta de Libertad
- Parte de Alta

### FICHA DE CLUB

- **CLUB:** \_\_\_\_\_
- **Nº Estatutos:** \_\_\_\_\_
- **C.I.F.:** \_\_\_\_\_
- **Domicilio:** \_\_\_\_\_
- **Localidad:** \_\_\_\_\_
- **C.P.:** \_\_\_\_\_
- **Teléfono:** \_\_\_\_\_
- **Fax:** \_\_\_\_\_
- **Dirección web:** \_\_\_\_\_
- **Dirección e-mail:** \_\_\_\_\_
- **Fecha Posesión:** \_\_\_\_\_
- **Persona Contacto:** \_\_\_\_\_
- **Tfno Contacto:** \_\_\_\_\_
- **E-Mail Contacto:** \_\_\_\_\_

### MIEMBROS JUNTA DIRECTIVA

<u>NOMBRE</u>	<u>APELLIDOS</u>	<u>CARGO</u>	<u>DNI</u>	<u>TELEFONO</u>
		Presidente		
		Vicepresidente		
		Secretario		
		Tesorería		
		Vocal 1		
		Vocal 2		
		Vocal 3		
		Vocal 4		
		Vocal 5		
		Vocal 6		
		Vocal 7		
		Vocal 8		
		Vocal 9		
		Vocal 10		

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firmado  
Presidente

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos que nos facilite mediante la cumplimentación del presente formulario pasarán a formar parte de un fichero propiedad de la FEDERACION ANDALUZA DE BALONCESTO y se utilizarán para la gestión, administración y mantenimiento de los servicios contratados. Asimismo le informamos que puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en:

**FEDERACIÓN ANDALUZA DE BALONCESTO, Avda. de Guerrita, 31-local 5-14005-CÓRDOBA.**



Federación Andaluza de Baloncesto  
Delegación Granada

C/CONCEPCION 52.  
EDIF. ALHAMBRA PORTAL I ESC. 3-3ºN  
Tfno. 95 821 54 93  
Fax 95 822 41 75  
18009-GRANADA  
fab-granada@andaluzabaloncesto.org  
http://www.fabgranada.org

## **HOJA PRE-INSCRIPCIÓN EQUIPOS TEMP 08/09. GRANADA.**

### **INSTRUCCIONES:**

1. Para enviarla por Fax: Simplemente imprima la hoja y rellene los cuadros sombreados
2. Para enviarla por Correo Electrónico: Muévase por los cuadros sombreados con la tecla TABULADOR. Si tiene alguna duda sobre algún campo pulse F1

**NOMBRE CLUB:**

**C.I.F.:**

**TELÉFONO:**

**FAX:**

**E-MAIL:**

**DIRECCIÓN:**

**LOCALIDAD:**

**C.P.:**

**PERSONA RESPONSABLE:**

**TELF. DE CONTACTO:**

**CORREO ELECTRÓNICO ACTIVO:**

Indique en cada casilla el número de equipos que quiere inscribir en cada categoría y modalidad. En caso de no inscribir a ningún equipo dejar la casilla en blanco.

Ej.: Si en casilla senior masculino aparece un 2 estará inscribiendo en la competición senior masculino 2 equipos.

	<b>Masculino</b>	<b>Femenino</b>	<b>Observaciones</b>
<b>Senior (89 y anter.)</b>			
<b>Júnior (90-91)</b>			
<b>Cadete (92-93)</b>			
<b>Infantil (94-95)</b>			
<b>Minibasket (96-97)</b>			
<b>Preminibasket (98-99)</b>			

- NOTA: en caso de no existir equipos suficientes en la categoría preminibasket se formara una sola categoría minibasket.
- Enviar por correo electrónico a [fab-granada@andaluzabaloncesto.org](mailto:fab-granada@andaluzabaloncesto.org) o vía fax al 958-224175.



FEDERACIÓN ANDALUZA DE BALONCESTO  
Delegación de Granada

C/ Concepción 52, Esc. 3-3ºN  
18009 – Granada  
Tel. 958-215493  
Fax: 958-224175  
[fab-granada@andaluzabaloncesto.org](mailto:fab-granada@andaluzabaloncesto.org)  
<http://fabgranada.org>

## DELEGACIÓN GRANADINA DE BALONCESTO HOJA DE INSCRIPCIÓN

**TEMPORADA 2008/09**

### DATOS DEL CLUB

NOMBRE DEL CLUB\* \_\_\_\_\_  
PERSONA DE CONTACTO DEL CLUB \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_  
TFNO. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

### DATOS DEL EQUIPO

CATEGORÍA\* \_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL EQUIPO\* \_\_\_\_\_

PERSONA DE CONTACTO DEL EQUIPO\* \_\_\_\_\_  
DOMICILIO \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
LOCALIDAD \_\_\_\_\_ PROVINCIA GRANADA  
TELÉFONO (PART.) \_\_\_\_\_ (TRAB.) \_\_\_\_\_ (MOV)\* \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO\* \_\_\_\_\_

CAMPO DE JUEGO\* \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN\* \_\_\_\_\_ TFNO. \_\_\_\_\_  
LOCALIDAD\* \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
DÍA DE JUEGO\* \_\_\_\_\_ HORA\* \_\_\_\_\_

CAMPO RESERVA\* \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN \_\_\_\_\_ TFNO \_\_\_\_\_  
LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
DÍA DE JUEGO\* \_\_\_\_\_ HORA\* \_\_\_\_\_

COLOR CAMISETA\* \_\_\_\_\_ RESERVA\* \_\_\_\_\_  
COLOR PANTALÓN\* \_\_\_\_\_ RESERVA\* \_\_\_\_\_

### OBLIGATORIO RELLENAR TODOS LOS CAMPOS CON (\*)

EN \_\_\_\_\_ A 07 de agosto de 2008

FDO \_\_\_\_\_  
D.N.I. \_\_\_\_\_  
RESPONSABLE DEL EQUIPO



Federación Andaluza de Baloncesto  
Delegación de Granada

C / Concepción 52, Esc. 3-3ºN  
18009 – Granada  
Tel. 958-215493 Fax. 958-224175  
E.mail : [fab-granada@andaluzabaloncesto.org](mailto:fab-granada@andaluzabaloncesto.org)  
<http://www.fabgranada.org>

## HOJA DE FOTOGRAFÍAS PARA LA TEMPORADA 2008/09

CATEGORÍA \_\_\_\_\_ EQUIPO \_\_\_\_\_ PROVINCIA GRANADA

<b>FOTO JUGADOR</b>	<b>FOTO JUGADOR</b>	<b>FOTO JUGADOR</b>	<b>FOTO JUGADOR</b>	<b>FOTO JUGADOR</b>
NOMBRE: APELLIDOS: FECHA NAC: NIF:	NOMBRE: APELLIDOS: FECHA NAC: NIF:	NOMBRE: APELLIDOS: FECHA NAC: NIF:	NOMBRE: APELLIDOS: FECHA NAC: NIF:	NOMBRE: APELLIDOS: FECHA NAC: NIF:
<b>FOTO JUGADOR</b>	<b>FOTO JUGADOR</b>	<b>FOTO JUGADOR</b>	<b>FOTO JUGADOR</b>	<b>FOTO JUGADOR</b>
NOMBRE: APELLIDOS: FECHA NAC: NIF:	NOMBRE: APELLIDOS: FECHA NAC: NIF:	NOMBRE: APELLIDOS: FECHA NAC: NIF:	NOMBRE: APELLIDOS: FECHA NAC: NIF:	NOMBRE: APELLIDOS: FECHA NAC: NIF:
<b>FOTO JUGADOR</b>	<b>FOTO JUGADOR</b>	<b>FOTO JUGADOR</b>	<b>FOTO JUGADOR</b>	<b>FOTO JUGADOR</b>
NOMBRE: APELLIDOS: FECHA NAC: NIF:	NOMBRE: APELLIDOS: FECHA NAC: NIF:	NOMBRE: APELLIDOS: FECHA NAC: NIF:	NOMBRE: APELLIDOS: FECHA NAC: NIF:	NOMBRE: APELLIDOS: FECHA NAC: NIF:
<b>FOTO ENTRENADOR</b>	<b>FOTO ENTRENADOR</b>	<b>FOTO DELEGADO</b>	<b>FOTO DELEGADO</b>	<b>FOTO FISIO</b>
NOMBRE: APELLIDOS: FECHA NAC: NIF:	NOMBRE: APELLIDOS: FECHA NAC: NIF:	NOMBRE: APELLIDOS: FECHA NAC: NIF:	NOMBRE: APELLIDOS: FECHA NAC: NIF:	NOMBRE: APELLIDOS: FECHA NAC: NIF:





## ENTRENADORES / MEDICOS / FISIOTERAPEUTAS

### PREPARADORES FISICOS / DELEGADOS

	N.I.F./N.I.E.	APELLIDOS / SURNAME	Nº				BL	ESC	PISC	PTA	NOMBRE / FIRST NAME	TIPO LIC.	FECHA NACIMIENTO	ALT.
1														
	DOMICILIO		POBLACION							C.P.				
2														
	DOMICILIO		POBLACION							C.P.				
3														
	DOMICILIO		POBLACION							C.P.				
4														
	DOMICILIO		POBLACION							C.P.				
5														
	DOMICILIO		POBLACION							C.P.				
6														
	DOMICILIO		POBLACION							C.P.				

Los jugadores/as arriba indicados han sido reconocidos/as y declarados/as aptos/as para la práctica del Baloncesto.

Firma del Médico

nº colegiado

**\* SI NECESITASE DAR DE ALTA MAS PERSONAS EN JUGADORES Y/O PREPARADORES... ETC.. UTILICE OTRA HOJA.**

Sello y Firma  
Delg. Provincial

Sello y Firma  
Club

Sello y Firma  
F.A.B.

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos que nos facilite mediante la cumplimentación del presente formulario pasarán a formar parte de un fichero propiedad de la FEDERACION ANDALUZA DE BALONCESTO y se utilizarán para la gestión, administración y mantenimiento de los servicios contratados. Asimismo le informamos que puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en:

**FEDERACIÓN ANDALUZA DE BALONCESTO, Avda. de Guerrita, 31-local 5-14005-CÓRDOBA.**



LOS ABAJO FIRMANTES NOS COMPROMETEMOS A UTILIZAR LOS SERVICIOS MÉDICOS CONCERTADOS POR LA **FEDERACIÓN ANDALUZA DE BALONCESTO** Y LA ENTIDAD **SOLUCIONES ASEGURADORAS**, DENTRO DE LA PÓLIZA SUSCRITA PARA LA TEMPORADA 2008-2009 DEL SEGURO DEPORTIVO OBLIGATORIO, RENUNCIANDO A CUALQUIER ACCIÓN ENCAMINADA A LA AMPLIACIÓN DE COBERTURAS NO ESTABLECIDAS EN DICHA PÓLIZA.

**EQUIPO:**

DORSAL	APELLIDOS	NOMBRE	FIRMA
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
ENT			
ENT			
DEL			
DEL			
DEL			

En \_\_\_\_\_ 07 de agosto de 2008



Federación Andaluza de Baloncesto  
Delegación de Granada

C/ Concepción 52, Esc. 3-3ºN  
18009 – Granada  
Tel. 958-215493  
Fax. 958-224175

E.mail. fab-granada@andaluzabaloncesto.org

## **CARTA DE BAJA**

**CLUB:** \_\_\_\_\_  
**DOMICILIO** \_\_\_\_\_  
**LOCALIDAD:** \_\_\_\_\_

Por el presente y con esta fecha se otorga al Jugador de este Club D. \_\_\_\_\_ con Licencia nº \_\_\_\_\_, la carta de baja establecida por el Artículo 46 del Reglamento General de la Federación Española de Baloncesto, quedando facultado para firmar la licencia por otro club de acuerdo con las disposiciones vigentes.

Y para que así conste, expido la presente carta en

\_\_\_\_\_ a 07 de agosto de 2008

Firma y Sello del Club

Fdo.: \_\_\_\_\_  
Cargo Directivo: \_\_\_\_\_

