

RECLAMATION AUPRES DU JURY D'APPEL

Nom de la compétition :

Date

Lieu :

Ligue :

Nom

Prénom

N° de dossard

Fonction :

Compétiteur

Capitaine d'équipe

Date et heure de dépôt de la réclamation

EXPOSE DE LA RECLAMATION :

Signature

REPONSE DU JURY D'APPEL

Nom de la compétition :

Date et heure :

EXPOSE DE LA DECISION :

Composition du Jury d'Appel

Président :

Membres :