FÉDÉRATION DE NATATION DU QUÉBEC

FORMULAIRE DE RÉCLAMATION

NOM DE LA COMPÉTITION : _____ DATE : _____

Détails relatifs à la personne qui soumet la réclamation :

Nom : _____

Fonction : _____

Club : _____

Signature : _____

Détails relatifs à la nageuse ou au nageur concerné :

Épreuve : _____ Série : _____ Couloir : _____

Nom de l'athlète : _____

Détails relatifs à la réclamation :

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Feuille jointe ☐

Réception de la réclamation - Juge-arbitre :

Heure de réception : _____ feuille jointe ☐

Acceptation ☐ Rejet ☐ Explication :

_____

_____

_____

_____

_____

Signature : _____

Décision(s) du jury d'appel :

Acceptation ☐ Rejet ☐

Explication :

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Membres du jury d'appel et signatures

_____ _____

_____ _____

_____ _____

Directeur·trice de rencontre : _____ # de la sanction : _____