

Fédération Française de Roller & Skateboard

RECLAMATION

droit : 50€

Réclamant

Nom du club :

Nationalité :

Nom du délégué :

N° de licence :

Objet de la Réclamation

Nom de l'athlète :

Prénom :

N° de dossard :

Catégorie :

Epreuve concernée :

Description des faits :

Signature du Délégué

Date :

Juge Arbitre : Heure de réception de la réclamation :

H

Réponse du Juge Arbitre

Signature du Juge Arbitre

Délégué du club informé à : **H**