

Formulaire de protestation de classification Futsal Handisport

Informations athlète contesté :

Nom : _____

Prénom : _____

Genre : féminin masculin

Club : _____

Classe : _____ Statut : _____

La protestation est demandée par :

Nom : _____

Prénom : _____

Club : _____

Raisons de la protestation :

Date :

Signature :