

RECLAMATION

Je soussigné (Nom) _____ (Prénom) _____

Membre de (Société de tir) _____

Déclare avoir payé la somme de 50 € pour frais de réclamation

Par la présente je conteste (description du fait ou de l'action contestée) _____

Erreur d'évaluation ☐ _____

(Lieu) _____ le ____ 20 ____

Signature

DECISION DU JURY

Heure de la réclamation : _____ Publication du résultat : _____

Le jury composé de : 1. _____

2. _____

3. _____

Prend la décision suivante : Réclamation reçue ☐ Réclamation non reçue ☐

Motif : _____

Signature Juge 1 _____

Signature Juge 2 _____

Signature Juge 3 _____
