



**FORMULAIRE DE CONTESTATION DE LA CLASSIFICATION
ALLOUÉE À L'ATHLÈTE PAR LE PANEL DE CLASSIFICATEURS
(RÉCLAMATION)**

Art 1.9.3 : Toute contestation et/ou appel concernant la classification doivent être pris en accord avec les règles et règlements de classification du WSPS.

Afin d'éviter les abus et demandes injustifiées, une caution de 100€ à l'ordre de la FFTir est demandée.

Art 1.9.4 : Si la contestation ou l'appel est refusé la caution sera retenue par la FFTir.

I/ ATHLETE

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe :

N° Licence FFTIR :

Classe actuelle :

Statut de classe actuel :

II/ RÉCLAMATION INITIÉE PAR

Nom :

Date et Heure de présentation de la réclamation :

Paiement de la caution : OUI NON Date et Heure :

Signature :



III/ RAISONS DE LA CONTESTATION :

IV/ CAUTION REÇUE PAR :

FFTIR FONCTION :

NOM :

Date et Heure du dépôt de caution :

SIGNATURE :

V / RÉCLAMATION ACCEPTÉE O RÉCLAMATION REFUSÉE. O

- En cas de refus, détailler la raison :

- En cas d'acceptation, heure et lieu de la réévaluation :

- Nom du Chef Classificateur :

- Signature :



VI/ RÉSULTAT DE LA RÉCLAMATION :

- Changement de classe et/ou de statut de classe
- Pas de changement de classe et/ou de statut de classe

Signature du chef classificateur :

Signature du 2^{ème} classificateur :

VII/ REMBOURSEMENT DE LA CAUTION DE LA RÉCLAMATION :

(Applicable uniquement si la classe et/ou le statut de classe a changé suite à la réclamation).

Par la présente, je confirme que j'ai reçu la caution de la réclamation par la FFTir.

NOM :

DATE ET HEURE :

SIGNATURE :