



Type or print well legibly - Protest can only be submitted by a designated representative  
HAND IN WITHIN 30 MINUTES AFTER ANNOUNCEMENT OF RESULTS

Écrire lisiblement - La réclamation doit être déposée par un officiel représentant l'équipe  
LA RÉCLAMATION DOIT ÊTRE DÉPOSÉE DANS LES 30 MINUTES QUI SUIVENT L'ANNONCE OFFICIELLE DES RÉSULTATS

APPEAL LODGED BY:

Name Nom	Given Name(s) Prénom(s)	NOC and Function CNO et fonction

SPORT

- |                                    |                                       |   |
|------------------------------------|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Athletics | <input type="checkbox"/> Basketball   | <input type="checkbox"/> Beach Volleyball |
| <input type="checkbox"/> Bowles    | <input type="checkbox"/> Table Tennis | <input type="checkbox"/> Judo             |
| <input type="checkbox"/> Shooting  | <input type="checkbox"/> Swimming     |   |
| <input type="checkbox"/> Tennis    | <input type="checkbox"/> Volleyball   |   |

EVENT ÉPREUVE

\_\_\_\_\_

REASON FOR THE PROTEST MOTIVATION DE L'APPEL

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DATE AND TIME DATE ET HEURE

\_\_\_\_\_

EUR 100 PROTEST FEE PAID

Caution de l'appel payée

Fee will be returned if protest is  
accepted

Caution remboursée si la réclamation est acceptée)

- YES OUI  NO NON

PROTEST ACCEPTED APPEL ACCEPTÉ

- YES OUI  NO NON

DECISION JURY OF APPEAL DÉCISION JURY D'APPEL

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PLACE AND DATE DATE ET LIEU

\_\_\_\_\_

SIGNATURE RESPONSIBLE OF JURY OF APPEAL INCL. PRINTED NAME

SIGNATURE DU RESPONSABLE DE JURY D'APPEL (INCL. NOM EN MAJUSCULE)

\_\_\_\_\_