



**FEDERAZIONE
ITALIANA
SPORT
INVERNALI**
COMITATO REGIONALE
CAMPANO



GIUDICI DI GARA FISICAM

RECLAMO

Codex	denominazione Gara	Data
Motivo:		Norma Regolamento
Cognome e Nome del Reclamante:		Società:
Data e ora di presentazione:		Firma:
Il/la sig./sig.ra		Ha versato € 50,00 per il reclamo.

Decisione della Giuria		
La Giuria con voti favorevoli n.	e con voto contrari n.	Decide di
FAVOREVOLE AL RECLAMO SI _____ NO		
la somma di € 50,00 è stata restituita SI _____ NO		

modulo org_gara_7

data

La Giuria