

FORMULÁRIO DE PROTESTO DE CLASSIFICAÇÃO FUNCIONAL

Protesto Formalizado por (Nome)	Entidade	Atleta Protestado (Nome do Atleta)	
Data	Modalidade	Prova	Classe

Motivo de encaminhamento do Protesto _____

Assinatura

De acordo com O Regulamento do Circuito Loterias Caixa Brasil Paraolímpico de Atletismo e Natação todos os encaminhamentos a Comissão de Classificação deverão estar acompanhados de um depósito em dinheiro no valor de R\$100,00

Horário de recebimento do depósito

Somente para uso da Comissão de Avaliação

Horário de anúncio do Resultado : Recebido (Horas) :

Decisão da Comissão de Classificação: _____

Qual o procedimento: Retorno Sem Retorno

A pessoa que fez o protesto foi informada: Data | : Horário | :

A comissão de classificação foi avisada: Data : Horário :

Assinatura da Comissão de Classificação

Assinatura da Comissão de Classificação