

Data: _____

Godzina wniesienia odwołania: _____

Podpis przyjmującego wpłatę (kwota: _____ zł): _____

Odwołanie do Komisji Odwoławczej

Konkurencja: _____, Seria/Runda/Kolejka: _____ Numer startowy: _____ Tor: _____

Odwołanie składane w imieniu: _____ Klub: _____

Opis sytuacji:

Wnioskowana decyzja (werdykt Komisji Odwoławczej):

Podpis: _____

Komisja Odwoławcza w składzie:

Godzina przyjęcia odwołania przez Komisję: _____ Godzina ogłoszenia werdyktu: _____

Werdykt Komisji Odwoławczej:

Wpłacona kaucja powinna być: ZATRZYMANA / ZWRÓCONA (niepotrzebne skreślić)

Podpisy członków Komisji Odwoławczej: _____