

RECLAMATION POUR ERREUR D'ARBITRAGE

PROCEDURE :
En détails : Voir **GUIDE DE LA COMPETITION (Titre I Art. 08/2) et R.O. (Titre VIII Art. 228.2)**
En résumé : - téléchargez ce document ; remplissez le **correctement et lisiblement** sous peine d'irrecevabilité
- envoyez-le par courrier recommandé **dans les deux jours ouvrables** qui suivent la date du match au
Secrétaire Provincial (M. Serge DE GREVE - Rue Gaston Biernaux, 22 Bte 33 - 1090 Jette)

PROCEDURE :
En détails : Voir **GUIDE DE LA COMPETITION (Titre I Art. 08/2) et R.O. (Titre VIII Art. 228.2)**
En résumé : - téléchargez ce document ; remplissez le **correctement et lisiblement** sous peine d'irrecevabilité
- envoyez-le par courrier recommandé **dans les deux jours ouvrables** qui suivent la date du match au
Secrétaire Provincial (M. Serge DE GREVE - Rue Gaston Biernaux, 22 Bte 33 - 1090 Jette)

PROCEDURE :
En détails : Voir **GUIDE DE LA COMPETITION (Titre I Art. 08/2) et R.O. (Titre VIII Art. 228.2)**
En résumé : - téléchargez ce document ; remplissez le **correctement et lisiblement** sous peine d'irrecevabilité
- envoyez-le par courrier recommandé **dans les deux jours ouvrables** qui suivent la date du match au
Secrétaire Provincial (M. Serge DE GREVE - Rue Gaston Biernaux, 22 Bte 33 - 1090 Jette)

DEPOSITAIRE :

CQ DU CLUB : **MATR. :**

Match n°: Rencontre : -

.....

Date : / / **Heure :** h **Arbitre :**

Réf. CPA :	Réf. CSP :
------------------	------------------

OBJET DE LA RECLAMATION

..... suite éventuelle au verso.

DATE : - -SIGNATURE :.....

DATE : - -SIGNATURE :.....

Ne rien inscrire ci-dessous :

DECISION DE LA C.P.A.

.....

.....

.....

.....

.....

DATE : - - SIGNATURE :

DATE : - - SIGNATURE :