

PROTEST AV SPORTKLASS

Begäran om nytt klassificeringstillfälle – Paracycling

1. Atletuppgifter

För- och efternamn: _____

Förening/klubb: _____

E-post: _____

Telefonnummer: _____

2. Uppgifter om klassificering

Tilldelad sportklass: _____

Datum för klassificeringstillfälle: _____

Plats / tävling: _____

3. Protest och motivering

Beskrivning:

4. Begäran och bekräftelse

Jag begär härmed ett nytt klassificeringstillfälle

Jag bekräftar att lämnade uppgifter är korrekta

5. Underskrift – Atlet

Ort och datum: _____

Underskrift: _____

6. Beslut / Handläggningsstatus (ifylls av ansvarig instans)

Datum mottagen protest: _____

Beslut: Godkänd Avslagen Återremitterad

7. Underskrift – Beslutande instanser

Klassificeringsteam Paracykel – Underskrift: _____

Second opinion Parasportförbundet – Underskrift: _____