



Reclamacions

Competició		H <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>
Disciplina		Data
Motius de la reclamació		Art. RIS
Persona que efectua la reclamació		Equip
		Càrrec
Data i hora de la presentació		Pagament del dipòsit
Protesta i dipòsit rebut per		Càrrec
Data	Firma de la persona que efectua la reclamació	

