Federazione Italiana Sport Invernali
Comitato Alpi Centrali

Fondo

RECLAMO

Denominazione gara :		Gara N°						Tecnica	
Società Organizzatrice :								Cod.	
Località gara :								Data :	

MOTIVO DEL RECLAMO **RICHIAMO ART. R.T.F**

COGNOME E NOME RECLAMANTE	COD.FISI	N° Tessera	SOCIETA'
DATA E ORA PRESENTAZIONE RECLAMO			**Versata cauzione €.**
RECLAMO E CAUZIONE RICEVUTI DA :			
FUNZIONE			

DATA :