



Formulário de Protesto (deve ser preenchido pelo Atleta)

NOME ATLETA: _____ CBTE Nº: _____

EVENTO / ESTANDE: _____

DATA: ____/____/____ HORÁRIO: ____:____

DISCIPLINA: _____

ÁRBITRO(S) DA PROVA: _____

AÇÃO QUE MOTIVOU O PROTESTO / RELATO DO PROTESTO (se necessário, utilize o verso da folha):

EMBASAMENTO DO PROTESTO (citar item do Regulamento CBTE e/ou ISSF): _____

VALOR PAGO AO PROTESTO: R\$ _____

ASSINATURA DO ATLETA PROTESTANTE: _____

Este formulário deve ser encaminhado imediatamente à Juria de Apelação