**FORMULÁRIO DE PROTESTO DA CLASSIFICAÇÃO**

Este formulário deve ser preenchido e devolvido ao Chefe de Classificação durante a competição, ou ao Chefe da Comissão de Classificação se estiver fora da competição, de acordo com o Procedimento de Protesto de Classificação de Esgrima em Cadeira de Rodas da IWAS detalhado nas Regras da IWF para competição. Livro 4 ² Regras de Classificação. Parte 6-Protestos

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do clube ou equipe registrada:** | |
| **Cidade/Estado:** | |
| **Detalhe da pessoa que submete o Formulário de Protesto** | Técnico Chefe de classificação  Gerente do time Outro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Assinatura** | |
| **Dia:** | **Horário:** |
| **Nome do esgrimista protestado:** | |
| **Equipe:** | **Estado:** |
| **Classificação:** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Para protesto recebido em uma competição:** |  |
| **Data e horário de recebimento:** |  |
| **Assinatura do Classificador Chefe/Sede da IWAS no recebimento do formulário:** |  |

|  |
| --- |
| **DETALHE DO PROTESTO** |
| Assinatura: |

|  |
| --- |
| **COMENTÁRIOS DO PAINEL DE PROTESTO** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DECISÃO DO PAINEL DE PROTESTO** | |
| **Protesto aceito - nova classificação** | **SIM  NÃO** |
| **Protesto aceito - classificação permanece:** | **SIM  NÃO** |
| **Dia:** | **Horário:** |
| **Nome** | **Nome** |
| **Assinatura** | **Assinatura** |