В Коллегию спортивных судей ФТР

от игрока РТТ (представителя игрока)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия имя отчество полностью)

РНИ игрока РТТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**АПЕЛЛЯЦИЯ**

**на решение Дисциплинарного комитета КС ФТР по протесту.**

Направляю апелляцию на решение Дисциплинарного комитета КС ФТР от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№\_\_\_\_\_\_ по протесту на действия главного судьи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия И.О. судьи)

турнира РТТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название турнира)

категория турнира \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, сроки турнира \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Протест в адрес Дисциплинарного комитета КС ФТР и его решение прилагаю, с решением не согласен. Прошу рассмотреть апелляцию в Апелляционной комиссии КС ФТР.

Дополнительно по существу вопроса поясняю следующее: *текст красным шрифтом – удалить*

***Апелляция на решение Дисциплинарного комитета КС ФТР может быть подана только в течение 7 (семи) календарных дней после дня отправки решения заинтересованным сторонам. Апелляции, поданные позже указанного срока, не рассматриваются.***

***Приветствуются документы, фото-, аудио- и видео-файлы, подтверждающие позицию заявителя.***

**ПРОШУ:**

1. *Здесь в ОБЯЗАТЕЛЬНОМ ПОРЯДКЕ указываются* ***четко сформулированные требования заявителя,*** *по которым Апелляционной комиссии КС ФТР необходимо принять аргументированное решение.*

Подпись заявителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата и время подачи протеста: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата и время получения протеста: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись ответственного лица: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_