

Commission Nationale Sportive Baseball  
Commission Fédérale Jeunes

PROTET

RECLAMATION

CONTESTATION

*Veillez rayer les cases ci-dessus inutiles*

Date :

Lieu :

Championnat :

Catégorie (1) :

Poule :

Rencontre :

Equipe :

Equipe reçue :

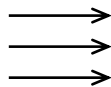
Code rencontre :

heure :

Ecrivez

ou

ou



L'objet du Protet

Les motifs et circonstances de la Réclamation

Les motifs de la Contestation

*Rédigé par L'Arbitre sous la dictée du Manager Plaignant*

Dépôt de la Garantie d'un montant de :

Numéro du chèque :

Banque :

Date :

Heure :

à :

Arbitre en Chef

Manager Plaignant

Manager de l'Autre Equipe

*(uniquement en cas de réclamation ou contestation)*

Noms :

Signatures :

(1) : spécifiez : 19 ans et plus, 18U, 15U, 12U, 9U, 6U