



MODELO DE RECLAMACIÓN POR ALINEACIÓN INDEBIDA

Nombre del equipo:

DATOS DEL DELEGADO QUE PRESENTA LA RECLAMACIÓN

Nombre y Apellidos: DNI / Pasaporte:

Domicilio:

Localidad:

CP:

Provincia:

Teléfonos: Fijo:

Móvil:

Correo electrónico:

DATOS DEL ENCUENTRO (señalar lo que corresponda)

Competición:

Campeonatos Populares Campeonatos Escolares

Deporte:

Baloncesto Fútbol 7 Fútbol Sala Voleibol

Categoría:

Sénior Juvenil Cadete Infantil Alevín Benjamín Prebenjamín

Nº jornada:

Fecha del encuentro:

Equipo local:

Equipo visitante:

HECHOS

Indicar la persona o personas que se considera infractora de la norma y, en caso de ser Jugador, el nº de dorsal

DOCUMENTACIÓN / PRUEBAS QUE APORTA

En _____, a _____ de _____ de 20____
Firmado: _____

El reclamante, al firmar y presentar una reclamación por alineación indebida acepta las condiciones descritas en el artículo 6.b. "En Campeonatos Populares, el reclamante, al firmar y presentar una reclamación por alineación indebida acepta el coste de un valor equivalente al 12,5% de la fianza de inscripción en caso de no demostrarse la veracidad de los hechos reclamados. En los Campeonatos Escolares, el reclamante, al firmar y presentar una reclamación por alineación indebida acepta la pérdida de un (1) punto en la clasificación en caso de no demostrarse la veracidad de los hechos reclamados".