



CONSELHO DE ARBITRAGEM

FORMULÁRIO PARA APELAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO APELANTE

Nome: _____

Morada: _____

Email / Telefone: _____ / _____

Clube / N^o Licença Desportiva: _____ / _____

IDENTIFICAÇÃO DA AUDIÊNCIA

Prova: _____

Local / Clube: _____ / _____

N^o da Regata / N^o do Caso: _____ / _____

Nome do Presidente da CP: _____

Anexar cópia do impresso do Protesto / Pedido Reparação e Decisão

RAZÕES PARA APELAR



CONSELHO DE ARBITRAGEM

Data: ___ / _____ / 202__

Nome: _____

Assinatura: _____

Anexar o Anúncio de Regata, Instruções de Regata e outros documentos relevantes.