

MODULO DI CONTESTAZIONE	
DETTAGLI DELLA PERSONA CHE PRESENTA IL MODULO	
Nome:	
Cognome:	
NPC:	
Funzione:	
Data:	
Evento:	
Ora della fine dell'evento:	
Ora della presentazione del modulo di contestazione:	
SPAZIO RISERVATO A WORLD PARA DANCE SPORT	
Data e ora di ricevimento del modulo:	
È stata pagata la tassa per la contestazione: Firma del TD	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Decisione della commissione per le contestazioni:	
Nomi e firme dei membri della commissione per le contestazioni:	Nome 1: Nome 2: Nome 3:
Stato della contestazione:	<input type="checkbox"/> Accettata <input type="checkbox"/> Respinta
È stata restituita la tassa per la contestazione:	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

DESCRIZIONE DELLA CONTESTAZIONE

(fornire una spiegazione sul motivo per cui la contestazione viene presentata e un riferimento alla o alle regole specifiche delle Regole e del Regolamento di World Para Dance Sport che si asserisce sarebbero state violate)