

## FORMULARIO DE RECLAMACIÓN A LA CLASIFICACIÓN

Sólo una Federación Autónoma o un Organismo de Representación del Deportista reconocido por la RFEC puede hacer una reclamación con respecto a un deportista bajo su propia jurisdicción en una competición. La Federación Autónoma o un Organismo de Representación del Deportista reconocido por la RFEC debe demostrar que la reclamación es de buena fe, presentar las pruebas de apoyo y completar este Formulario de Reclamación. El Formulario de Reclamación debe presentarse de conformidad con los artículos 22 y 23 del Reglamento de Clasificación de Ciclismo Adaptado de la RFEC. Si, a discreción del Clasificador Jefe, la reclamación no cumple con los requisitos establecidos en los Artículos 22 y 23 del Reglamento de Clasificación de la RFEC, la reclamación será desestimada.

| RECLAMACIÓN PRESENTADA POR: |        |
|-----------------------------|--------|
| Nombre:                     |        |
| Apellidos:                  |        |
| Fed. Autónoma/<br>O.R.D.:   | Cargo: |
| Fecha de presentación:      | Firma: |

| INFORMACIÓN DEL DEPORTISTA QUE RECLAMA |                            |
|--|----------------------------|
| Nombre:                                |                            |
| Apellidos:                             |                            |
| Fed. Autónoma/<br>O.R. Deportista:     | Licencia:                  |
| Clase Deportiva:                       | Estado de Clase Deportiva: |

| MOTIVOS DE LA RECLAMACIÓN  |
|--|
| <p>Proporcione detalles de la decisión reclamada y / o una copia de la decisión reclamada; una explicación de por qué se ha realizado la protesta y la base sobre la cual la FA / ORD cree que la decisión reclamada es defectuosa y haga referencia a los artículos específicos del Reglamento de Clasificación de Ciclismo Adaptado de la RFEC que supuestamente han sido transgredidos.</p> |
|  |

### TARIFA DE LA RECLAMACIÓN

La tarifa de la reclamación es de 100 euros. Si la reclamación se pierde, la RFEC enviará una factura a la Federación Autónoma o al Organismo de Representación del Deportista después del evento. Si se gana la reclamación, la tarifa de la reclamación será cancelada.

### PARA SER RELLENADO POR EL CLASIFICADOR JEFE (CJ)

|  |  |  |                             |
|--|--|--|-----------------------------|
| Formulario de reclamación recibido (fecha y hora): |  |  |                             |
| Nombre de Clasificador Jefe:                       |  |  | Clasificador Jefe<br>Firma: |
| Reclamación Aceptada <input type="checkbox"/>      | Si la Reclamación fue aceptada, Hora y lugar programados de la nueva sesión de evaluación: |  |                             |
| Reclamación Rechazada <input type="checkbox"/>     | Si la reclamación fue desestimada, especifique las razones:                                |  |                             |

### INFORME DE LA DECISIÓN Federación Autónoma/Organismo de Representación del Deportista

|  |        |       |
|--|--------|-------|
| El representante de la FA/ORD fue informado de la decisión | Fecha: | Hora: |
| Nombre y firma del representante de la FA/ORD              |        |       |

### RESULTADO DE LA RECLAMACIÓN (SI LA RECLAMACIÓN FUE ACEPTADA)

|   |   |  |                                     |
|---|---|--|-------------------------------------|
| Clase deportiva modificada                    | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>                                   |  |                                     |
| Clase deportiva reclamada                     | Clase deportiva después de una sesión de evaluación realizada por la Mesa de Reclamación: |  |                                     |
| Estado de Clase deportiva                     | Revisión <input type="checkbox"/>   | Revisión con Fecha Fijada (año) <input type="checkbox"/> | Confirmado <input type="checkbox"/> |
|   | Clasificación No Completada (indicar el motivo) <input type="checkbox"/>                  |  |                                     |
| Nombre y firma del representante de la FA/ORD |   |  |                                     |
| Nombre y firma del Clasificador Jefe          |   |  |                                     |