

FORMULAIRE D'APPEL DE LA FRBY

À renvoyer par l'appelant endéans les 15 jours à: appeal@belgiansailing.be, en joignant le plus possible d'informations disponibles dans le délais.

Est-ce: UNE DEMANDE PAR UN BATEAU? Si OUI: Nom du bateau.....No de voile :classe :
OU est-ce: UNE DEMANDE PAR UN JURY (COMITE DE RÉCLAMATION)? Si OUI, >> Club /Evènement:.....

VOTRE IDENTITÉ

NOM.....
ADRESSE COMPLETE°.....
.....
☎ Domicile.....Email:.....
Je suis membre d'un Club reconnu par la FRBY OUI: club+N° licence..... NON:
Je suis : le propriétaire du bateau: le responsable à bord le responsable du Jury (comité de réclamation), fonction.....

L'ÉVÈNEMENT

Autorité organisatrice.....
Adresse de l'autorité organisatrice pour la correspondance à propos de cet appel.....
Adresse complète.....
.....
☎Email:.....
Nom ou description de l'évènement ou de la course.....
Classe(s) participant(e)sdate de la course.....Nombre de bateaux au départ.....

L'AUDITION ET LES PARTIES EN PRÉSENCE

Type d'instruction: Protêt bateau contre bateau Demande de réparation Protêt du Comité de Course Protêt du Jury (C. de Réclamation)

Les bateaux impliqués	<u>Le bateau qui proteste ou qui demande réparation(si applic.)</u>	<u>Le bateau qui est protesté (si applicable)</u>	<u>d'autres bateaux protestés (si applicable)</u>
nom du bateau
Classe et n° de voile.
nom du propriétaire ou de la personne en charge.....
adresse du propriétaire ou de la personne en charge
.....

* Vous ne devez pas répéter ces informations si elles sont déjà ci-dessus. S'il y a plus de bateaux impliqués dans l'instruction, donnez les identités sur une feuille séparée.

LE JURY (Comité de Réclamation)

Président.....adresse complète.....
.....
☎Email:.....
Nom des autres membres du Jury (Comté de Réclamation).....

LA CHRONOLOGIE

Date de la course / /	Date de la réception de la décision écrite / /
Date de l'audition / /	Date de l'envoi de la demande d'appel / /
Endroit de l'audition	FRBY envoie la demande au Jury d'Appel / /
Date de la demande de réouverture* / /	Le Jury d'Appel reçoit l'intention / /
Date de la réouverture / du refus* / /	Le Jury d'Appel renvoie ce formulaire / /
Date demande de la décision écrite* / /	Le demandeur renvoie ce formulaire / /
* si applicable		Le Jury d'Appel reçoit ce formulaire / /

