



# FULL DE RECLAMACIÓ

De la competició realitzada el dia ...../...../.....  
.....

Núm. Reclamació

A .....

Organitzada pel Club.....

## RECLAMANT:

## ESPORTISTES AFECTATS:

NOM I LLINATGES:	
Club a qui representa:	
Núm. NIF o NIE:	
Direcció:	
Telèfon:	
Correu electrònic:	

NOM	DORSAL	CLUB

## Exposició dels fets:

.....  
.....  
.....

## Sol.licitud de l'afectat:

.....  
.....

A ....., dia ..... de ..... de .....

Signatura del reclamant

Membre Comitè de Curses per Muntanya FBME

La FBME ha rebut la quantitat de:

(rebut pel reclamant)

**20 €**

del senyor/a .....

en concepte de:

dipòsit de reclamació número ..... del dia ...../...../.....

(La quantitat serà retornada si la reclamació prospera)

A ....., dia ..... de ..... de .....

**Signatura i nom del Representant de la FBME**