В Дисциплинарный комитет

 Коллегии спортивных судей ФТР

 от игрока РТТ (представителя игрока)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия имя отчество полностью)

 РНИ игрока РТТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**АПЕЛЛЯЦИЯ**

**на начисление штрафных очков.**

 Направляю апелляцию на начисление главным судьей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Фамилия И.О. судьи)

турнира РТТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (название турнира)

категория турнира \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, сроки турнира \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

штрафных очков игроку РТТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ РНИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Фамилия И.О. игрока РТТ)

за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (название нарушения и номер пункта в соответствии с таблицей нарушений Кодекса игрока РТТ)

 По существу вопроса поясняю следующее: *(текст красным шрифтом – удалить)*

***Апелляция на начисление штрафных очков может быть подана только в течение 5 (пяти) календарных дней после дня отправки уведомления о начислении штрафных очков ИС РТТ игроку РТТ на его электронную почту, зарегистрированную в ЛКИ. К апелляции должно быть приложено уведомление ИС РТТ о начислении игроку штрафных очков. Апелляции, поданные позже указанного срока, не рассматриваются.***

 ***При подаче апелляции приветствуются документы, фото-, аудио- и видео-файлы, подтверждающие позицию заявителя.***

 **ПРОШУ:**

1. *Здесь в ОБЯЗАТЕЛЬНОМ ПОРЯДКЕ указываются* ***четко сформулированные требования заявителя,*** *по которым ДК КС ФТР необходимо принять аргументированное решение.*

Подпись заявителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата и время подачи апелляции: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата и время получения апелляции: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись ответственного лица: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_