

**Kansas State Youth Soccer Association
UNA PROTESTA/RECURSO**

MARQUE UNO: PROTESTA () () APELACIÓN

A. PROTESTA DE PRESENTACIÓN INDIVIDUO/ORGANIZACIÓN/APELACIÓN:

Name _____

Address _____

City _____ State _____ Zip _____

Telephone: Home (_____) _____ Work (_____) _____

Afiliación de la persona u organización presentar protesta o apelar una decisión: ____

Marque uno: () () () () () () de la Liga Club equipo entrenador jugador

Other (describe) _____

B. NOMBRE DE LA PERSONA U ORGANIZACIÓN PROTESTA PRESENTADA CONTRA O PRINCIPAL OFICIAL DE LA DECISIÓN ORIGINAL DE REPRESENTACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN:

Name _____

Address _____

City _____ State _____ Zip _____

Telephone: Home (_____) _____ Work (_____) _____

C. SI SE SOLICITA LA PROTESTA, LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

(Más información adicional en hoja separada si es necesario).

1. la naturaleza y detalles de la queja: ____

2. Listado de normas, políticas o procedimientos, que han sido violados: ____

3. Declaración de la resolución deseada: ____

D. SI SE SOLICITA LA APELACIÓN, LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

1. esto es una apelación de la decisión de: Club () () de la Liga del distrito () otros ____

2. fecha de decisión siendo apelada: ____

3. fecha de decisión fue recibido por el partido presentar apelación: ____

(Aviso de intención de presentar una apelación debe matasellar dentro de 7 días después del recibo de la decisión y debe ir acompañado de una tasa de recurso \$100. **Vea la regla 4.2.3.2.** los plazos para la presentación de protestas son fijados por la autoridad de competencia y puede ser menos de una hora.)

4. motivos de apelación (marque todos los que aplican):

() No cumplir con los estatutos, reglas, reglamentos o leyes del juego

() Desacuerdo en cuanto a hechos según lo determinado por la organización cuya decisión ha sido apelada.

() Fracaso de la organización cuya decisión ha sido apelada para proporcionar el partido atractivo con debido proceso

() Other _____

Por la presente certifico que toda la información dada en este documento es verdadera y correcta a lo mejor de mi conocimiento. He incluido la tasa de protesta/recurso apropiado.

Fecha Firma de la persona presentar protesta/apelación