OFFICIELL PROTEST

1000 kr

Måste betalas innan handläggning

DATUM	TÄVLING	PLATS
……../ ……../ ……..		

TÄVLANDENS NAMN / KLUBB	
AO	AKA

TATAMI NR			KANSA :		
PANEL	REFEREE	JUDGE 1	JUDGE 2	JUDGE 3	JUDGE 4
NAMN					
KLUBB					

PROTESTEN
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Fortsättning kan skrivas på baksidan

NAMN		Kvittens efter betalning
UNDERSKRIFT		