



<b>Décision du juge-arbitre</b>	<input type="checkbox"/> Réclamation acceptée
	<input type="checkbox"/> Réclamation rejetée
<b>Motif de la décision (Obligatoire si rejet de la réclamation)</b>	
<i>(Il existe une feuille jointe <input type="checkbox"/>)</i>	
Nom : _____	Prénom : _____
Date : _____	Heure : _____
Signature	

<b>Réception par le requérant</b>	Heure : _____
Décision acceptée <input type="checkbox"/> Oui	Saisine du jury d'appel <input type="checkbox"/> Oui
<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Non

<b>Décision du jury d'appel</b>	<input type="checkbox"/> Réclamation acceptée
<i>(La décision est définitive et sans appel)</i>	<input type="checkbox"/> Réclamation rejetée
Heure : _____	
<b>Motif de la décision (Obligatoire dans tous les cas)</b>	
<i>(Il existe une feuille jointe <input type="checkbox"/>)</i>	
<b>Membres du jury d'appel (Nom – prénom)</b>	
1 : _____	2 : _____
3 : _____	4 : _____
5 : _____	
Signatures	