HEURES LIMITES DE DEPOT DES RECLAMATIONS

PROTEST TIME LIMIT

Club ___COYCH_____ Date ____29/10/2026____

Compétition/*Event*_____*COUPE NATIONALE ILCA*_____

CLASSE (ET/OU GROUPE) *CLASS AND /OR GROUP*	**HEURE LIMITE** / *TIME LIMIT*
ILCA 4	**14h55** Publié à / *Posted at*
ILCA 6 FLAMME	**14h55** Publié à / *Posted at*
ILCA 6 SANS FLAMME	**14h55** Publié à / *Posted at*
ILCA 7	**14h55** Publié à / *Posted at*
	Publié à / *Posted at*
	Publié à / *Posted at*
	Publié à / *Posted at*
	Publié à / *Posted at*

Publié le ____29/10/26_____à _____14___H __00_ mn,
Posted at

Nom et signature : A. Bellaguet

Commission Centrale d'Arbitrage