



## REQUEST FOR APPEAL FORM | FORMULAIRE DE DEMANDE D'APPELS

Please send a completed form to the WCL Complaints & Appeal Officer at: [complaints@wrestling.ca](mailto:complaints@wrestling.ca) within seven (7) days from the date on which you received notice of a decision. This email address is only operated by the Complaints & Appeal Officer (WCL staff do not have access to this email address). | Veuillez envoyer un formulaire rempli au responsable des plaintes et des appels de WCL à l'adresse suivante : [complaints@wrestling.ca](mailto:complaints@wrestling.ca) dans les sept (7) jours suivant la date à laquelle vous avez reçu la notification d'une décision. Cette adresse électronique est uniquement gérée par le responsable des plaintes et des appels (le personnel de WCL n'a pas accès à cette adresse électronique).

Appellant Name:

Nom de l'appelant(e): \_\_\_\_\_

Email | Courrier électronique: \_\_\_\_\_

Phone | Téléphone: \_\_\_\_\_

I am an / a | Je suis un(e):

Athlete | Athlète

Coach | Entraîneur(e)

Official | Officiel(e)

Staff Member | Membre du personnel

Parent

Other | Autre: \_\_\_\_\_

Name of Respondent (if applicable):

Nom du (de la) défendeur(es) (le cas échéant) : \_\_\_\_\_

Name of Affected Parties (if applicable):

Nom des parties affectées (le cas échéant) : \_\_\_\_\_

This appeal is being filed inside the seven (7) day window:

YES | OUI

NO | NON

Cette plainte est déposée dans le délai de sept (7) jours :

If NO, please state the reasons for the late delivery | Si non, veuillez indiquer les raisons du retard de livraison :

*NOTE: Acceptance of an appeal beyond the seven (7) day period is at the sole discretion of the Complaints & Appeal Officer. (NOTE : l'acceptation d'une plainte au-delà de la période de sept (7) jours est à la seule discréction du responsable des plaintes et des appels).*





The appeal is about:

L'appel porte sur:

Eligibility | Admissibilité

Nomination & Selection | Nomination et sélection

Carding | Brevetage

Discipline

Membership | Adhésion

Other (please describe):

Autre (veuillez décrire) : \_\_\_\_\_

Please provide a detailed summary of the request for appeal, including:

- the grounds & reasons for appeal, including supporting evidence
- requested remedy / remedies
- please submit a copy of the decision being appealed and any other supporting evidence as a separate attachment

Veuillez fournir un résumé détaillé de la demande d'appel, y compris :

- les motifs et les raisons de l'appel, y compris les preuves à l'appui
- correction / corrections demandée(s)
- veuillez soumettre une copie de la décision faisant l'objet de l'appel et toute autre preuve à l'appui en pièce jointe séparée

Please describe what, in your view, would be an appropriate resolution or corrective action to this appeal. | Veuillez décrire ce qui, à votre avis, constituerait une résolution ou une mesure corrective appropriée à cet appel.

I declare that the statements made above are accurate and truthful. | Je déclare que les déclarations faites ci-dessus sont exactes et véridiques.





I understand the appeal filing fee is \$1000 and must be paid in advance of the appeal process being initiated. Please contact WCL ([info@wrestling.ca](mailto:info@wrestling.ca)) to generate an invoice to be paid online (via Quickbooks or e-transfer). | Je comprends que la caution de dépôt de l'appel est de 1000 \$ et qu'elle doit être payée avant le début de la procédure d'appel. Veuillez contacter WCL ([info@wrestling.ca](mailto:info@wrestling.ca)) pour générer une facture à payer en ligne (via Quickbooks ou e-transfer).

Date: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

