

**CERTIFICAT MEDICAL
PREALABLE A LA PRATIQUE DU TIR A L'ARC**

Y compris en compétition

Je soussigné, Docteur

Certifie avoir examiné :

Agé(e) de :

Et n'avoir constaté à ce jour, aucun signe clinique apparent, contre-
indiquant la pratique du Tir à l'Arc en compétition.

Certificat fait à la demande de l'intéressé et remis en main propre
pour faire valoir ce que de droit.

Fait à

Le

Validité à compter du 1^{er} juillet 2018

Signature du praticien et tampon obligatoires