

**CERTIFICAT MÉDICAL DE NON CONTRE-INDICATION
À LA PRATIQUE DU TIR À L'ARC**

*Ce certificat est **OBLIGATOIRE** chaque saison sportive
(du 1^{er} octobre au 30 septembre suivant)*

ANNÉE : DATE : <i>Signature et cachet du médecin (obligatoire)</i>	ANNÉE : DATE : <i>Signature et cachet du médecin (obligatoire)</i>
ANNÉE : DATE : <i>Signature et cachet du médecin (obligatoire)</i>	ANNÉE : DATE : <i>Signature et cachet du médecin (obligatoire)</i>
ANNÉE : DATE : <i>Signature et cachet du médecin (obligatoire)</i>	ANNÉE : DATE : <i>Signature et cachet du médecin (obligatoire)</i>

**CERTIFICAT MÉDICAL DE NON CONTRE-INDICATION
À LA PRATIQUE DU TIR À L'ARC**

*Ce certificat est **OBLIGATOIRE** chaque saison sportive
(du 1^{er} octobre au 30 septembre suivant)*

ANNÉE : DATE : <i>Signature et cachet du médecin (obligatoire)</i>	ANNÉE : DATE : <i>Signature et cachet du médecin (obligatoire)</i>
ANNÉE : DATE : <i>Signature et cachet du médecin (obligatoire)</i>	ANNÉE : DATE : <i>Signature et cachet du médecin (obligatoire)</i>
ANNÉE : DATE : <i>Signature et cachet du médecin (obligatoire)</i>	ANNÉE : DATE : <i>Signature et cachet du médecin (obligatoire)</i>