



Club des Archers de l'Erdre

ATTESTATION DE CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE INDICATION A LA PRATIQUE DU TIR A L'ARC EN COMPETITION

NOM – Prénom :

Je reconnais avoir répondu NON à toutes les questions du QS-SPORT CERFA N° 15699*0 et ne pas avoir à fournir de certificat médical.

Je présente un nouveau certificat médical de moins d'un an pour l'un des motifs suivants :

Réponse positive au questionnaire

Changement du type de licence et donc présentation du certificat médical correspondant

Certificat médical arrivé à expiration

Nom du signataire (ou responsable légal) :

Date et signature :