



**COMPAGNIE des ARCHERS de COIGNIERES**

N° affiliation FFTA : 2578154

N° agrément CNIL : 305620

N° agrément DDJS : 78-1193

Espace Alphonse Daudet  
26, rue du Moulin à Vent  
78310 COIGNIERES

**SAISON 2017 / 2018**

**CERTIFICAT MEDICAL ANNUEL**

Je soussigné (e), .....

Docteur en Médecine (sportive pour les mineurs) certifie avoir examiné :

L'Archer : ..... âgé de : ..... ans

Demeurant .....

Et déclare qu'il ne présente pas de contre indication à la pratique du Tir à l'Arc Sportif,

- en Club
- en Compétition

Fait à : ..... le .....

Cachet et signature