



## Certificat Médical « Spécial Poussins » Tirant plus de 18 livres

Je soussigné(e), Docteur .....

Demeurant : .....

Médecin Agréé par la F.F.T.A, certifie avoir examiné ce jour :

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Poids : ..... Taille : .....

Licencié au club de : ..... N° licence F.F.T.A : .....

Utilisant un Arc Classique, avec ou sans viseur de : ..... pouces et de : ..... lbs  
(longueur et puissance marquées sur les branches de l'arc).

**Au terme de mon examen, cet archer ne présente aucune contre-indication  
cliniquement décelable à la compétition**

*N.B. : l'intéressé(e) conserve ce document et le présente au Greffe des compétitions  
avec sa licence Poussin.*

Certificat établi le ..... / ..... / .....

**Signature et cachet du médecin fédéral Agréé**