

## Attestation d'absence de contre-indication à la pratique de l'activité sportive du Tir à l'Arc en compétition

Je, soussigné(e), ...

Nom : .....

Prénom : .....

... docteur en médecine, domicilié à ...

Adresse : .....

Code Postal : .....

Localité : .....

... certifie avoir examiné ce jour ...

Nom : .....

Prénom : .....

Né le : .....

Licence LFBTA : .....

Pratiquant les disciplines (1) :

- FITA (déplacements au pas sur terrain plat)
- FIELD (implique des déplacements sur terrain accidenté)
- 2D/3D (implique des déplacements sur terrain accidenté)

(1) Biffer ce qui ne convient pas

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

**Cette déclaration est d'application pour la saison sportive : 2018 – 2019**

Faite à : .....

Le : .....

Signature et  
cachet du  
médecin :

### Extraits du Décret du 3 avril 2014 – Prévention des risques pour la santé dans le sport

Article 11 – 4° : Une attestation médicale d'absence de contre-indication est requise préalablement à la pratique du sport ... pour tout sportif pratiquant son sport en compétition ...

Article 12. : L'attestation médicale est délivrée au sportif par son médecin, à la suite d'un examen clinique.