



ARCHERS  
DES HALLES

## *Déclaration sur l'honneur*

Je soussigné (e), Monsieur / Madame .....

né (e) le .....demeurant à .....

Déclare sur l'honneur avoir coché « Non » à toutes les questions figurant sur auto-questionnaire médical de la FFTA , lors de la demande de renouvellement de la licence pour la saison 2025 / 2026

Fait à .....

Le .....

Signature de l'intéressé (e)  
ou du responsable légal pour les mineurs :