



# TIR A L'ARC A CHEVAL



## ATTESTATION DE FORMATION PRATIQUE

NOM Prénom : \_\_\_\_\_

N° de licence : \_\_\_\_\_

CRE : \_\_\_\_\_

Niveau : \_\_\_\_\_

Lieu du concours : \_\_\_\_\_

Dates du concours : \_\_\_\_\_

### Epreuves assistées

	Epreuves	Nombre de partants
1		
2		
3		
4		
5		

### Avis et commentaires du Juge formateur

NOM et Prénom : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Signature :