

Cachet du médecin :

ATTESTATION / CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e).....

Docteur en médecine, demeurant.....

déclare à ce jour M. Mme.....

né(e) le.....

apte :

- à la pratique du tir sportif (y compris la compétition)
- à l'acquisition d'armes de catégorie C (armes tirant des projectiles non métalliques ou uniquement des billes non létales de peinture (paintball) ou des projectiles en caoutchouc) et que son état de santé physique et psychique n'est pas incompatible avec leur détention.

Fait à.....

Le.....

Cachet et signature du médecin