

Cachet du Médecin

ATTESTATION / CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné
Docteur en Médecine, demeurant

Déclare M / Mme

Né(e) le :

Apte :

- à la pratique du tir sportif (y compris la compétition).
- à l'acquisition d'arme de 7ème catégorie titre I, paragraphe 3 (armes tirant des projectiles non métalliques. non létales 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