

Cachet du médecin :

ATTESTATION / CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e).....

**Docteur en Médecine,
demeurant.....**

.....

Déclare à ce jour M. Mme.....né(e) le

..... à

Apte :

- **à la pratique du tir sportif (y compris la compétition).**
- **à l'acquisition d'armes de 7^e catégorie, titre I, paragraphe 3 [armes tirant des**

**Projectiles non métalliques, ou uniquement des billes non létales de peinture (Paint-
ball)**

**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