Cachet du médecin :

ATTESTATION / CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e).....

Docteur en Médicine, 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 C3 et munitions C8 [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