

CERTIFICAT MÉDICAL

CAT-C3

Je soussigné(e)

Docteur en Médecine, demeurant

.....

Atteste à ce jour que M./Mme

Né(e) le :

est apte à la pratique (et à la compétition), ainsi qu'à l'acquisition d'armes de catégorie C-3, conformément à la loi en vigueur, (titre I, paragraphe 3),

“ Armes tirant des projectiles non métalliques, ou uniquement des billes de peintures non létales (Paint-Ball) ou des projectiles en caoutchouc”,

et que l'état de santé physique et psychique de M./Mme
n'est pas incompatible avec leur détention.

Fait à :

Le :

Cachet et signature du médecin