

**ATTESTATION MEDICALE  
EN MATIERE DE DETENTION D'ARME(S) A FEU**

En application de l'article 11 § 3, 6° de la loi du 8 juin 2006 réglant des activités économiques avec des armes (Moniteur belge du 9 juin 2006),

je soussigné(e) .....  
docteur en médecine, certifie que Monsieur/Madame/Mademoiselle

NOM : .....

Prénom : .....

Né(e) à ....., le .....

Domicilié(e) .....

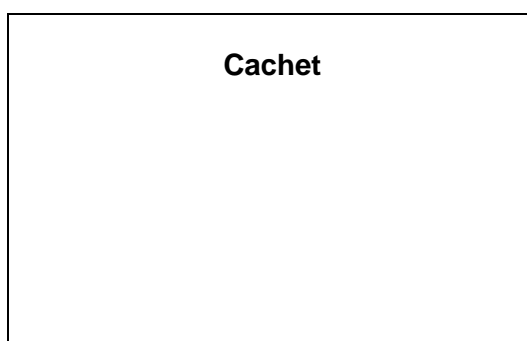
Code postal : ..... Commune : .....

ce jour, le .....

ne présente pas de contre-indication physique ou mentale à la détention d'une arme à feu au sens de la loi précitée.

Fait à ....., le .....

(Signature du médecin)



P.S. : Attestation médicale non légalement requise pour

- conservation du patrimoine
- participation à des activités historiques, culturelles, scientifiques ou folkloriques
- titulaire d'une licence de tireur sportif en cours de validité
- intention de constituer une collection d'armes historiques