


# Certificat médical pour affiliation 2022


**UNIQUEMENT le format 10x15**

**Les formats A4, photocopies, etc. ne seront plus acceptés**

 **URSTB-f**  
Sportif soumis à  
la visite médicale  
préalable  
**2022**

**J'ai lu et j'ai compris la déclaration de vie privée**  
Signature de l'affilié(e) ou  
du/de la représentant(e) légal(e) du/de la mineur(e)

**NOM PRENOM**  
rue  
CP Localité  
Belgique  
Date de naissance  
Sexe  
Tel.                      adresse mail

  
**\*123456789\***

Pour les mineurs d'âge : voir verso

Cachet du Médecin      **Certificat médical**      Date :

Je soussigné, ..... docteur en médecine,  
n'a pas constaté à la date de ce jour chez : .....  
de signes cliniques apparents contre-indiquant la pratique du tir sportif.  
voir verso

 **URSTB-f**  
Sportif soumis à  
la visite médicale  
préalable

**J'ai lu et j'ai compris la déclaration de vie privée**  
Signature de l'affilié(e) ou  
du/de la représentant(e) légal(e) du/de la mineur(e)

**A COMPLETER LISIBLEMENT EN CARACTERES D'IMPRIMERIE**

Nom + prénom :

rue :  n° :  bte :

Code postal :  Ville :

Pays :  Tél/Gsm :

Date de naissance :     Sexe : M ou F

e-mail :

Club n° : ..... Province :

Pour les mineurs d'âge : voir verso

Cachet du Médecin      **Certificat médical**      Date :

Je soussigné, ..... docteur en médecine,  
n'a pas constaté à la date de ce jour chez : .....  
de signes cliniques apparents contre-indiquant la pratique du tir sportif.  
voir verso

**Merci**

**Le bureau URSTB-f**



# VLAAMSE SCHIETSPORTKOEPEL

Vereniging zonder winstoogmerk

Erkend door Sport Vlaanderen



## MODEL 3 – MEDISCH ATTEST

Ondergetekende, ....., arts,

verklaar na ondervraging en onderzoek dat de genaamde :

naam : .....

voornaam : .....

geboren te ..... op .....

adres : straat : .....nr: .....

postcode : ..... gemeente : .....

geschikt

ongeschikt

is om een vuurwapen te manipuleren zonder gevaar voor zichzelf of voor anderen.

De vaststelling van bekwaamheid om een vuurwapen te hanteren geldt enkel voor zover bovengenoemde zich blijvend fysisch en psychisch manifesteert als ten tijde van de ondertekening van dit attest.

Datum : .....

Handtekening en stempel  
geneesheer