

**Pour les mineurs d'âge**  
Les parents ou personnes détenant l'autorité parentale donnent mandat de représentation de cette autorité au responsable du club présent au stand ou à l'organisateur fédéral, en cas de contrôle par des autorités de l'Etat en leur absence.

.....  
tel : 071/59.64.57  
fax : 071/ 59.64.67  
consultés soit dans les clubs, soit au Bureau fédéral URSTB-F  
• La liste des contre-indications et le détail des examens à réaliser peuvent être contre le risque de blessures oculaires.  
• Il est fortement recommandé de porter un dispositif de protection contre le bruit et  
**L'avis de notre Commission médicale :**

**Sportif soumis à la visite médicale préalable**

-----  
Fédération sportive reconnue par l'Exécutif de la Communauté Française  
**Aile Francophone**  
**Union Royale des Sociétés de Tir de Belgique asbl**

CM - blanc -2005



**Union Royale des Sociétés de Tir de Belgique asbl**  
**Aile Francophone**  
Fédération sportive reconnue par l'Exécutif de la Communauté Française

**Sportif soumis à la visite médicale préalable**

Sauf avis contraire et écrit de votre part (ou du parent si mineur), nous nous accordons le droit d'utiliser votre image dans toutes nos publications.

Nom, prénom \_\_\_\_\_  
rue, n° \_\_\_\_\_  
Pays, code, ville \_\_\_\_\_

Club n° **295**  
Province : **NAMUR**

né le : \_\_\_\_\_ sexe : \_\_\_\_\_  
accepte que ces données fassent l'objet d'un traitement informatique Pour les mineurs d'âge : voir au verso

Cachet du  
Médecin

**CERTIFICAT MEDICAL**

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 au verso