

Arme à feu à poudre noire

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

Nom :

Prénom :

rue :

n° :

Code Postal :

Ville :

N° national :

Signature du titulaire

**Contrôle quinquennal
sur la détention d'armes (modèle 4)**

10 cachets par an et par catégorie

Certificat

d'assiduité

du tir

Année

URSTB-f



Pistolet

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

Revolver

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

Arme à feu d'épaule

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10