

DEMANDE

**D'AUTORISATION D'ACQUISITION ET DE DÉTENTION D'ARMES ET DE MUNITIONS
 DE RENOUVELLEMENT D'AUTORISATION DE DÉTENTION**

(Application de l'article R. 312-21 du code de la sécurité intérieure)

IMPORTANT : Quiconque se sera fait délivrer indûment ou aura tenté de se faire délivrer indûment un document administratif, soit en faisant de fausses déclarations, soit en prenant un faux nom ou une fausse qualité, soit en fournissant de faux renseignements, certificats ou attestations, sera puni d'un emprisonnement et d'une amende (article 441-6 et 441-7 du nouveau code pénal). Le demandeur est informé que les renseignements qu'il doit fournir pour satisfaire sa demande, sont mémorisés dans un mode de traitement automatisé. Ces informations seront accessibles aux services de l'Etat compétents pour la réglementation des armes et des munitions et aux services de police et de gendarmerie dans le cadre de leurs attributions légales. Le responsable du traitement automatisé est le ministère de l'intérieur (service central des armes). Le droit d'accès et de rectification aux informations s'exercera auprès de la préfecture (articles 39 et 40 de la loi du 6 janvier 1978 modifiée – article 6 de l'arrêté du 12 mars 1986).

État civil

Nom (1) : _____

Epouse (facultatif) : _____

Prénoms : _____

 Né(e) le : |__|__| |__|__| |__|__|__|__|
 Jour Mois Année

A : _____ Code pays ou département : _____

Domicile : Numéro, nature et nom de la voie _____

|__|__|__|__|

Code postal

Ville ou commune

Profession : _____

Matériel sollicité

Armes :	Cat.	Calibre	Nature (2)	Munitions :	Nombre	Cat.	Calibre

Cession entre particuliers

Nom et prénom du cédant : _____

 Autorisation délivrée le : |__|__| |__|__| |__|__|__|__| Sous le numéro : _____
 Jour Mois Année

Par : _____

 Pour une arme de : |_____| |_____| |_____| |_____| |_____|
 Cat. Calibre Marque Numéro Nature(2)

Motif

 Défense Sport Autre motif

 Nota : La personne, sollicitant une autorisation pour une deuxième arme de défense, précise :
 L'adresse du local professionnel ou de la résidence secondaire :

Le soussigné déclare sur l'honneur (rayer les mentions inutiles) :

- N'avoir jamais été en traitement dans un hôpital psychiatrique.
- Avoir été en traitement dans un hôpital psychiatrique (ci-joint, certificat médical prévu par l'article R. 312-6 du code de la sécurité intérieure).
- Ne détenir aucune arme ou munition.
- Détenir les armes et (ou) munitions figurant au dos du document.

(1) Nom de jeune fille (s'il y a lieu).

(2) C (carabine), F (fusil), R (revolver), P (pistolet)

ARMES				
Catégorie	§	Calibre	Marque	Numéro

AUTORISATIONS		
Délivrée par	Date	Numéro

MUNITIONS		
Nombre	Catégorie	Calibre(longoucourt)

Je soussigné (nom et prénoms) : _____

Certifie sur l'honneur l'exactitude des déclarations portées sur le présent imprimé.

Adresse électronique :
 Numéro de Téléphone :

A _____, le _____
 Signature :

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

- Pièces présentées :
- Passeport
 - Carte nationale d'identité
 - Carte de résident ordinaire
 - Carte de résident privilégié
 - Carte de séjour ressortissant UE
 - Etrangers autres documents (les préciser)

N° : _____

Délivrée le : |__| |__| |__| |__| |__| |__|
 Jour Mois Année

Par : _____

- S'il y a lieu:
- Extrait d'acte de naissance avec mentions marginales
 - Carte d'affiliation à la Fédération française de tir (F.F.T.) ou de ball-trap (F.F.B.T.)
 - Preuve de la sélection en vue de concours de tirs internationaux
- Pièces jointes :
- Autorisation de détention d'arme
 - Pièce justificative du domicile personnel

- S'il y a lieu :
- Avis favorable de la Fédération française de tir (F.F.T.) ou de ball-trap (F.F.B.T.)
 - Certificat médical
 - Pièce justificative du local professionnel ou de la résidence secondaire

Signature et cachet de l'autorité préfectorale :

--	--

ARMES				
Catégorie	§	Calibre	Marque	Numéro

AUTORISATIONS		
Délivrée par	Date	Numéro

MUNITIONS		
Nombre	Catégorie	Calibre(longoucourt)

Je soussigné (nom et prénoms) : _____

Certifie sur l'honneur l'exactitude des déclarations portées sur le présent imprimé.

Adresse électronique :
 Numéro de Téléphone :

A _____, le _____
 Signature :

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

- Pièces présentées :
- Passeport
 - Carte nationale d'identité
 - Carte de résident ordinaire
 - Carte de résident privilégié
 - Carte de séjour ressortissant UE
 - Etrangers autres documents (les préciser)

N° : _____

Délivrée le : |__| |__| |__| |__| |__| |__|
 Jour Mois Année

Par : _____

- S'il y a lieu:
- Extrait d'acte de naissance avec mentions marginales
 - Carte d'affiliation à la Fédération française de tir (F.F.T.) ou de ball-trap (F.F.B.T.)
 - Preuve de la sélection en vue de concours de tirs internationaux
- Pièces jointes :
- Autorisation de détention d'arme
 - Pièce justificative du domicile personnel

- S'il y a lieu :
- Avis favorable de la Fédération française de tir (F.F.T.) ou de ball-trap (F.F.B.T.)
 - Certificat médical
 - Pièce justificative du local professionnel ou de la résidence secondaire

Signature et cachet de l'autorité préfectorale :

--	--

