cerfa

REPUBLIQUE FRANÇAISE

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 : I__I__I I__I__I I__ I__ I__ I__I
Jour Mois Année

A : _____ Code pays ou département :_____

Domicile : Numéro, nature et nom de la voie _____

I__ I __ I__ I__ I__I _____
Code postal Ville ou commune

Profession : _____

Matériel sollicité

Armes : Cat. Calibre Nature (2)
I_____I_____I_____I_____I
I_____I_____I_____I_____I
I_____I_____I_____I_____I

Munitions : Nombre Cat. Calibre
I_____I_____I_____I
I_____I_____I_____I
I_____I_____I_____I

Cession entre particuliers

Nom et prénom du cédant : _____

Autorisation délivrée le : I__I__I I__I__I I__ I__ I__ I__I Sous le numéro : _____
Jour Mois Année

Par :_____

Pour une arme de : I_____I_____I_____I_____I
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 (long ou court)

Je soussigné (nom et prénoms) : _____

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

A _____, le _____

Signature :

Adresse électronique :

Numéro de Téléphone :

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 :

ANNEXE A LA DEMANDE D'AUTORISATION OU DE RENOUVELLEMENT D'AUTORISATION

I- Arme de poing

Type (1) : _____ Marque : _____

Modèle : _____ N° matricule : _____

Calibre : _____ Percussion centrale Canon lisse Percussion annulaire Canon rayé

Capacité de l'arme : < 21 coups > 21 coups

☐ Arme semi-automatique

☐ A répétition ☐ A un coup

Catégorie : _____ Paragraphe : _____

II – Arme d'épaule

Type (2) : _____ Marque : _____

Modèle : _____ N° matricule : _____

Calibre : _____ Percussion centrale Percussion annulaire

Nombre de canons : _____ Canon lisse Canon rayé

Longueur canon : < 45 cm > 45 cm et < 60 cm > 60 cm

Longueur de l'arme : < 80 cm > 80 cm

Capacité de l'arme : ☐ < 31 coups ☐ > 31 coups

Système d'alimentation :

Automatique

Semi – automatique > 3 coups (y compris la chambre)

< 3 coups (y compris la chambre)

A répétition Magasin ou chargeur amovible

rechargement à pompe

> 10 coups (chargeur seul)

< 10 coups (chargeur seul)

Un coup par canon

Catégorie : _____ Paragraphe : _____

III – Arme d'épaule ou de poing semi – automatique ou à répétition

Ayant l'apparence d'une arme automatique de guerre (e) du 2° de la catégorie B)

(1) Pistolet, revolver.
(2) Fusil, carabine.