

Cocher la case correspondant à votre cas



N° 12644*03

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 (cf. 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 droit d'accès et de rectification aux informations s'exercera auprès de la préfecture (articles 27 et 34 de la loi du 6 janvier 1978– article 6 de l'arrêté du 12 mars 1986).

État civil

Nom (1) : **Votre Nom** _____

Epouse (facultatif) : _____

Prénoms : **Vos Prénoms** _____

Né(e) le : |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| **Votre date de naissance**
 Jour Mois Année

A : **Votre ville de naissance** _____ Code pays ou département : **Département ou Pays**

Domicile : Numéro, nature et nom de la voie **Votre adresse la plus complète possible** _____

|__| |__| |__| |__| **Code postal** _____ **Ville** _____

Code postal

Ville ou commune

Profession : **Votre profession** _____

[Pour plus de détail voir le site du TCSL "Divers" "Téléchargement" Décret concordance classement armes 2013/1995 Page 6 et suivantes](#)

Armes : Cat. Calibre Nature (2)

1 pour arme de poing

Forcément B

B	1	9 para	P
B	2	222	C
	4 ou 5		

P Pistolet
R Revolver
C Carabine
F Fusil

Matériel sollicité **Ne rien mettre**

Munitions :	Nombre	Cat	Calibre

Voir le décret

2 pour arme d'épaule

Cession entre particuliers

Pour une vente entre particulier vous devez passer par un armurier

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 **Cocher cette case**

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. **De catégorie B**
- Détenir les armes et (ou) munitions figurant au dos du document. **De catégorie B**

Cocher les cases en fonction de votre situation

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

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

ARMES				
Catégorie	§	Calibre	Marque	Numéro
Noter ici les armes que vous détenez de catégorie B (exemple si vous avez un CZ 75 SP01 Shadow)				
Exemple B	1	9 para	CZ	A12345
Noter une arme par ligne si plus de 6 armes prendre une deuxième feuille				

AUTORISATIONS		
Délivrée par	Date	Numéro
Préfecture des Alpes Maritimes (ou du Var)	02/02/2015	de votre détention
Noter toutes vos détentions dans le même ordre que les armes au-dessus		

MUNITIONS		
Nombre	Catégorie	Calibre (long ou court)
Ne rien mettre		

Je soussigné (nom et prénoms) : Votre nom et prénom

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

Adresse électronique : votre adresse mail

Numéro de Téléphone : votre téléphone

A Votre ville , le date du jour

Signature :

Signature

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION	
Pièces présentées : <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> Carte nationale d'identité <input type="checkbox"/> Carte de résident ordinaire <input type="checkbox"/> Carte de résident privilégié <input type="checkbox"/> Carte de séjour ressortissant UE <input type="checkbox"/> Etrangers autres documents (les préciser) 	N° : _____ Délivrée le : __ __ __ __ __ __ <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> Jour Mois Année </div> Par : _____
S'il y a lieu: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Extrait d'acte de naissance avec mentions marginales <input type="checkbox"/> Carte d'affiliation à la Fédération française de tir (F.F.T.) ou de ball-trap (F.F.B.T.) <input type="checkbox"/> Preuve de la sélection en vue de concours de tirs internationaux 	
Pièces jointes : <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Autorisation de détention d'arme <input type="checkbox"/> Pièce justificative du domicile personnel 	
S'il y a lieu : <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Avis favorable de la Fédération française de tir (F.F.T.) ou de ball-trap (F.F.B.T.) <input type="checkbox"/> Certificat médical <input type="checkbox"/> 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 RENOUELEMENT D'AUTORISATION

Remplir une fiche par arme de catégorie B que vous détenez . Utiliser Arme de poing, Arme d'épaule, ou arme semi-auto en fonction de votre arme. Ne pas remplir pour celle que vous voulez acquérir. Tous les renseignements demandés sont sur la détention correspondante.

I- Arme de poing

Exemple pour un CZ SP01 Shadow

Type (1) : pistolet Marque : CZ
 Modèle : 75 SP01 Schadow N° matricule : A 12345
 Calibre : 9 para Percussion centrale ~~Percussion annulaire~~
~~Canon lisse~~ Canon rayé
 Capacité de l'arme : < 21 coups ~~> 21 coups~~
 Arme semi-automatique
 A répétition A un coup
 Catégorie : B Paragraphe : 1

II – Arme d'épaule

Type (2) : _____ Marque : _____
 Modèle : _____ N° matricule : _____
 Calibre : _____ Percussion centrale Percussion annulaire
Canon lisse Canon rayé
 Nombre de canons : _____
 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.