cerfa

N° 12644*02

REPUBLIQUE FRANCAISE

Modèle n°5

DEMANDE

☐ D'AUTORISATION D'ACQUISITION ET DE DETENTION D'ARMES ET DE MUNITIONS
☐ DE RENOUVELLEMENT D'AUTORISATION DE DETENTION

(Application de l'article 30 du décret du 30 juillet 2013)

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) : _____

Épouse (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 : Catégorie		Calibre	Nature (2)	Munitions : Nombre	Cat.	Calibre

Cession entre particuliers

Nom et prénom du cédant : _____

Autorisation délivrée le : __ __ (Jour) __ __ (Mois) __ __ __ __ (Année) Sous le numéro : _____

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 13 du décret du 30 juillet 2013).
☐ 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 :

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

Pièces présentés :

- ☐ Passeport
- ☐ Carte nationale d'identité en cours de validité
- ☐ Carte de résident ordinaire
- ☐ Carte de résident privilégié
- ☐ Carte de séjour ressortissant UE
- ☐ Étrangers autres documents (les préciser)
- ☐ Extrait d'acte de naissance avec mentions marginales

N° : _____

Délivrée le : __ __ (Jour) __ __ (Mois) __ __ __ __ (Année)

Par : _____

S'il y a lieu :

- ☐ 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
- ☐ Autorisation de détention d'arme
- ☐ Pièce justificative du domicile personnel

Pièces jointes :

- ☐ Avis favorable de la Fédération française de tir (F.F.T.) ou de ball-trap (F.F.B.T.)

S'il y a lieu :

- ☐ 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° de matricule : _____

Calibre : _____ ☐ 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 : _____ Paragraphe : _____

II – Arme d'épaule

Type (1) : _____ Marque : _____

Modèle : _____ N° de matricule : _____

Calibre : _____ ☐ Percussion centrale ☐ Percussion annulaire
☐ Canon lisse ☐ Canon rayé

Longueur canon : ☐ < 45cm ☐ > 45cm et < 60cm ☐ > 60cm
Longueur de l'arme : ☐ < 80cm ☐ > 80cm
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)
☐ Magasin ou chargeur amovible

☐ A répétition
☐ 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 (du 2° de la catégorie B)

(1) Pistolet, revolver, fusil, carabine
(2)