

Préfecture :

**DEMANDE**

- D'AUTORISATION D'ACQUISITION ET DE DÉTENTION D'ARMES ET DE MUNITIONS  
 DE RENOUELEMENT D'AUTORISATION ET 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 attestation 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'État 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) :

Epouse (facultatif) :

Prénoms :

Né(e) le :     
          Jour       Mois       Année

À :  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	Catégorie	Calibre

**CESSION ENTRE PARTICULIERS**

Nom et prénom du cédant :

Autorisation délivrée le :    sous le numéro :   
                          Jour       Mois       Année

Par :

Catégorie	Calibre	Marque	Numéro	Nature(2)

Pour une arme de :

**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 (**rayez les mentions inutiles + penser à signer en page 2 sur l'impression papier**) :

- 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 prénom) :

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

À : , le :

**Signature :**

Adresse électronique :

Numéro de téléphone :

PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION	
Pièces présentées : <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Passeport</li> <li><input type="checkbox"/> Carte nationale d'identité en cours de validité</li> <li><input type="checkbox"/> Carte de résident ordinaire</li> <li><input type="checkbox"/> Carte de résident privilégié</li> <li><input type="checkbox"/> Carte de séjour ressortissant UE</li> <li><input type="checkbox"/> Étranger autres documents (les préciser)</li> </ul>	N° : <input type="text"/>  Délivrée le : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> <span>Jour</span> <span>Mois</span> <span>Année</span> </div>
S'il y a lieu : <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Extrait d'acte de naissance avec mention marginale</li> <li><input type="checkbox"/> Carte d'affiliation à la fédération française de tir (F.F.T.) ou de ball-trap (F.F.B.T.)</li> <li><input type="checkbox"/> Preuve de la sélection en vue de concours de tir internationaux</li> <li><input type="checkbox"/> Autorisation de détention d'armes</li> </ul>	
Pièces jointes : <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Pièce justificative du domicile personnel</li> </ul>	
S'il y a lieu : <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Avis favorable de la Fédération française de tir (F.F.T.) ou de ball-trap (F.F.B.T.)</li> <li><input type="checkbox"/> Certificat médical</li> <li><input type="checkbox"/> Pièces justificatives du local professionnel ou de la résidence secondaire</li> </ul>	
<i>Signature et cachet de l'autorité préfectorale</i>	

--	--

**I - Arme de poing**

Type (1) :  Marque :

Modèle :  N° matricule :

Calibre :

Capacité de l'arme :  Percussion centrale  Percussion annulaire  
 Canon lisse  Canon rayé  
 < 21 coups  > 21 coups

Arme semi-automatique  À répétition  À un coup

Catégorie :  Paragraphe :

**II - Arme d'épaule**

Type (2) :  Marque :

Modèle :  N° matricule :

Calibre :

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)<sup>4</sup>  
 Magasin ou chargeur amovible

À 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

(2) : Fusil, carabine