

ARMES				
Catégorie	§	Calibre	Marque	Numéro
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

AUTORISATION		
Délivrée par	Date	Numéro
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

MUNITIONS		
Nombre	Catégorie	Calibre (long ou court)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Je soussignés (nom et prénom) : _____

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

Adresse électronique :

A _____, le _____

Numéro de Téléphone :

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 Etrangers <input type="checkbox"/> autres documents (les préciser) 	N° : _____ Délivrée le : __ __ __ __ <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> 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 :	

