

DEMANDE D'AUTORISATION D'ACQUISITION  
ET DE DETENTION D'ARMES ET DE MUNITIONS  
POUR LES TIREURS SPORTIFS.

Envoyer à l'adresse suivante en : **recommandé avec accusé de réception impérativement.**

Préfecture des Bouches du Rhône  
DAG/ Bureau des Armes  
Place Félix Baret CS 80001  
13282 Marseille Cedex 06

**Pièces à Fournir :**

- ✓ L'imprimé CERFA N° 12644\*02, lisiblement et dûment renseigné, daté et signé.
- ✓ Photocopie recto-verso de la pièce d'identité en cours de validité (CNI, Passeport, Titre de Séjour).
- ✓ Justificatif de domicile et/ou de résidence secondaire de moins de 3 mois.
- ✓ Personne demeurant chez les parents ou autres une attestation d'hébergement avec photocopie de la CNI du propriétaire.
- ✓ Déclaration remplie lisiblement et signée faisant connaître le nombre d'arme détenues au moment de la déclaration, leurs catégories, calibre, marques et numéros de matricule.
- ✓ Pour toute acquisition mettre les photocopies des détentions d'armes.
- ✓ Pour tous renouvellements mettre les originaux des détentions d'armes
- ✓ Extrait d'acte de naissance avec mentions marginales, de moins de 3 mois.
- ✓ L'original de l'avis favorable de la fédération sportive de tir agréée (feuille verte).
- ✓ Photocopie recto-verso de la licence sportive de la Fédération Française de Tir comportant impérativement :
  - ✓ **Signature du président et tampon du club de tir.**
  - ✓ **Signature, date et cachet du médecin qui a pratiqué le contrôle médical.**
  - ✓ **Signature du titulaire sur la licence.**
  - ✓ **Un certificat médical de moins d'un mois précisant l'aptitude au tir sportif.**
- ✓ Photocopie du carnet de tir mentionnant les trois séances de tir contrôlées de tir par an
- ✓ Justificatif de possession d'un coffre fort ou d'une armoire forte à votre domicile pour la conservation des armes (soit la facture, soit une attestation sur l'honneur + photo de l'installation).
- ✓ Une attestation sur l'honneur de n'avoir jamais été en traitement dans un hôpital psychiatrique.
- ✓ Une feuille blanche stipulant votre Nom, adresse, téléphone et votre adresse électronique.
- ✓ Une lettre de suivie, dont le grammage est adapté au nombre de titres sollicités, libellé à vos nom et adresse et dont vous aurez gardé le feuillet détachable (50gr).
- ✓ **La délivrance du récépissé d'autorisation sollicité est strictement conditionnée à la production des documents et informations demandés ci-dessus.**
- ✓ **Pour tout renseignement complémentaire nous vous suggérons de vous rendre sur :**
- ✓ [www.service-public.fr](http://www.service-public.fr) ou [www.interieur.gouv.fr](http://www.interieur.gouv.fr) ou [www.bouches-du-rhone.prf.gouv.fr](http://www.bouches-du-rhone.prf.gouv.fr)
- ✓ **Faire contrôler le dossier par le président avant tout envoi à la préfecture.**

## 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) : \_\_\_\_\_

Epouse (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 :            Cat.            Calibre Nature (2)

__	__	__	__
__	__	__	__
__	__	__	__

Munitions :    Nombre            Cat.            Calibre

__	__	__
__	__	__
__	__	__

## Cession entre particuliers

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

 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.

Adresse électronique : \_\_\_\_\_  
 Numéro de Téléphone : \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_  
 Signature :

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION	
Pièces présentées : <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Passeport</li> <li><input type="checkbox"/> Carte nationale d'identité</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"/> Etrangers autres documents (les préciser)</li> </ul>	N° : _____  Délivrée le :  __   __   __   __   __   __  <span style="margin-left: 100px;">Jour</span> <span style="margin-left: 100px;">Mois</span> <span style="margin-left: 100px;">Année</span> Par : _____
S'il y a lieu: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Extrait d'acte de naissance avec mentions marginales</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 tirs internationaux</li> </ul>	
Pièces jointes : <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Autorisation de détention d'arme</li> <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"/> Pièce justificative du local professionnel ou de la résidence secondaire</li> </ul>	
Signature et cachet de l'autorité préfectorale :	

## Attestation sur l'honneur

Je soussigné Monsieur ou Madame .....

Certifie sur l'honneur ne jamais avoir été en milieu psychiatrique et ne pas

Avoir de traitement pour cette pathologie.

Fait pour valoir ce que de droit.

Monsieur ou Madame