

Demande d'autorisation exceptionnelle pour le tir sportif en vue d'acquérir une ou plusieurs armes à feu, un ou plusieurs éléments essentiels d'armes ou un ou plusieurs accessoires d'armes interdits
(art. 5, al. 1, let. b et c LArm)**Données personnelles**Titre de civilité Madame Monsieur

Nom, prénom-s _____

Nom de jeune fille _____

Date de naissance _____

Lieu d'origine _____ Canton _____ Nationalité _____

Pour les ressortissants-es étrangers-ères, livret pour étrangers-ères : B C Autre : _____

Adresse N° _____

NPA / localité _____

N° de téléphone _____ E-mail _____

Adresse-s des deux
dernières années _____**Procédure pénale en cours**Une procédure pénale à votre encontre est-elle en cours ? Oui Non

Si oui, pour quels motifs : _____

Désignation du type et de la catégorie d'armeMerci de cocher le type / la catégorie d'arme adéquat (plusieurs désignations possibles pour chaque type d'arme).
(Il n'est pas nécessaire de fournir de données détaillées sur l'arme)**Arme N° 1** Arme à feu automatique d'ordonnance transformée en arme à feu semi-automatique ou élément essentiel de cette arme
(art. 5, al. 1, let. b LArm) Autre arme à feu automatique transformée en arme à feu semi-automatique ou élément essentiel de cette arme
(art. 5, al. 1, let. b LArm)

Arme à feu semi-automatique à percussion centrale (art. 5, al. 1, let. c LArm)

 1. Arme à feu de poing équipée d'un chargeur de grande capacité (plus de 20 cartouches)¹ 2. Arme à feu à épauler équipée d'un chargeur de grande capacité (plus de 10 cartouches)¹ Accessoire d'arme (art. 5, al. 2, let. d LArm)

Fabricant / Marque _____

Désignation du modèle _____

Calibre _____

Numéro-s de l'arme _____

Voir verso

Arme N° 2 Arme à feu automatique d'ordonnance transformée en arme à feu semi-automatique ou élément essentiel de cette arme (art. 5, al. 1, let. b LArm) Autre arme à feu automatique transformée en arme à feu semi-automatique ou élément essentiel de cette arme (art. 5, al. 1, let. b LArm)

Arme à feu semi-automatique à percussion centrale (art. 5, al. 1, let. c LArm)

 1. Arme à feu de poing équipée d'un chargeur de grande capacité (plus de 20 cartouches)¹ 2. Arme à feu à épauler équipée d'un chargeur de grande capacité (plus de 10 cartouches)¹ Accessoire d'arme (art. 5, al. 2, let. d LArm)

Fabricant / Marque _____

Désignation du modèle _____

Calibre _____

Numéro-s de l'arme _____

 Arme N° 3 Arme à feu automatique d'ordonnance transformée en arme à feu semi-automatique ou élément essentiel de cette arme (art. 5, al. 1, let. b LArm) Autre arme à feu automatique transformée en arme à feu semi-automatique ou élément essentiel de cette arme (art. 5, al. 1, let. b LArm)

Arme à feu semi-automatique à percussion centrale (art. 5, al. 1, let. c LArm)

 1. Arme à feu de poing équipée d'un chargeur de grande capacité (plus de 20 cartouches)¹ 2. Arme à feu à épauler équipée d'un chargeur de grande capacité (plus de 10 cartouches)¹ Accessoire d'arme (art. 5, al. 2, let. d LArm)

Fabricant / Marque _____

Désignation du modèle _____

Calibre _____

Numéro-s de l'arme _____

Pièce à joindre à la présente demande ;

1. Extrait du casier judiciaire suisse établi dans les trois mois précédant le dépôt de la demande
2. Copie du passeport ou de la carte d'identité en cours de validité
3. Le cas échéant, attestation officielle au sens de l'art. 9c OArm

Je confirme avoir fourni des informations véridiques et ;

1. ne pas être protégé-e par une curatelle de portée générale ou un mandat pour cause d'inaptitude;
2. ne pas souffrir d'une maladie telle qu'une indépendance aux stupéfiants, à l'alcool ou aux médicaments pouvant entraîner un risque élevé lors de la manipulation d'arme-s;
3. que je confirmerai spontanément, après cinq et dix ans, à l'Autorité compétente mon/ma : (cocher ci-dessous le type d'annonce)

 Appartenance à une société de tir Pratique régulière du tir

J'autorise les Autorités compétentes à vérifier les informations fournies, notamment auprès de la Police, des Autorités pénales, des Autorités de protection de l'enfant et de l'adulte, des Autorités d'assistance et des Autorités administratives.

Signature de la personne :

Lieu et date _____