PRÉFET
DE LOIR-ET-CHER
Liberté
Égalité
Fraternité

Cabinet
Direction des sécurités
Bureau des polices administratives
de la sécurité

Arme de catégorie B

1. je prends connaissance des informations générales de la rubrique armes du site internet servicepublic.fr
2. je constitue mon dossier :

   ☐ imprimé modèle n° 5 à compléter lisiblement, daté et signé,

   ☐ original de l'avis préalable de la Fédération Française de Tir (FFT)à demander au Président du club de tir,

   ☐ justificatif de l'identité du demandeur en cours de validité (CNI, Passeport),

   ☐ justificatif de domicile (EDF, loyer, téléphone, taxe d'habitation, impôts…) de moins de 3 mois,

   ☐ extrait d'acte de naissance avec les mentions marginales (https://www.acte.etat-civil.fr),

   ☐ copie de la licence FFT recto-verso en cours de validité, tamponnée et signée par le médecin,

   ☐ copie du carnet de tir indiquant la date de chaque séance contrôlée de pratique du tir comptabilisée dans les douze derniers mois précédant la demande,

   ☐ justification de la détention d'un coffre-fort ou d'armoire forte (facture ou attestation sur l'honneur),

   ☐ copies des anciennes autorisations en cas de demande de renouvellement,

   ☐ la preuve d'inscription en tant que membre d'une association sportive (facultatif),

   ☐ pour les mineurs, la preuve de la sélection en vue de concours internationaux et l'autorisation d'acquérir une arme de la personne ayant autorité parentale avec copie de sa pièce d'identité,

   ☐ une enveloppe timbrée au tarif en vigueur pour envoi en recommandé avec accusé de réception libellé au nom et à l'adresse du demandeur,

   ☐ la liasse pour envoi en recommandé avec accusé de réception comportant le nom et l'adresse du demandeur dans la zone réservée au destinataire.
3. j'adresse mon dossier par courrier à la préfecture à l'adresse ci-dessous :

   Préfecture de Loir-et-Cher
   Direction des sécurités - Bureau des polices administratives de la sécurité
   Place de la République - BP 40299
   41006 BLOIS CEDEX

PRÉFET
DE LOIR-ET-CHER
Liberté
Égalité
Fraternité

Cabinet
Direction des sécurités
Bureau des polices administratives
de la sécurité

MODÈLE N° 5

	B2	
	TAJ	
	ARS	

DEMANDE (cocher ci-dessous la nature de la demande)

☐ **d'autorisation d'acquisition et de détention d'armes et de munitions**

☐ **de renouvellement d'autorisation de détention**

(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'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 désignée ci-dessus (articles 27 et 34 de la loi du 6 janvier 1978 – article 6 de l'arrêté du 12 mars 1986).

ETAT-CIVIL

NOM _____ Nom de jeune fille _____

PRENOMS _____

_NE(E) LE I___I___I I___I___I I___I___I___I___I à _____ département _____
jour mois année

DOMICILE _____
Numéro, nature et nom de la voie code postal – nom de la commune

ADRESSE DE MESSAGERIE _____@_____ TELEPHONE _____

ACQUISITION : MATERIEL SOLLICITE

ARMES : CAT.	§	CALIBRE	NATURE [1]		MUNITIONS	NOMBRE	CAT.	CALIBRE
I_____	I_____	I_____	I_____	I	**(1) C** (carabine)	I_____	I_____	I_____ I
I_____	I_____	I_____	I_____	I	**F** (fusil) **R** (revolver)	I_____	I_____	I_____ I
I_____	I_____	I_____	I_____	I	**P** (pistolet)	I_____	I_____	I_____ I

RENOUVELLEMENT : MATERIEL DETENU

ARMES : CAT.	N° DE SERIE	CAT.	N° DE SERIE	CAT	N° DE SERIE
I_____	I_____ I	I_____	I_____ I	I_____	I_____ I
I_____	I_____ I	I_____	I_____ I	I_____	I_____ I
I_____	I_____ I	I_____	I_____ I	I_____	I_____ I
I_____	I_____ I	I_____	I_____ I	I_____	I_____ I

1 C (carabine), F (fusil), R (revolver), P (pistolet)

CESSION

NOM ET PRENOM DU CEDANT_____

AUTORISATION DELIVREE LE I__I__ I I__I__I I__I__I__I__I SOUS LE NUMERO _____

PAR_____

_

POUR UNE ARME DE

I_____I_____I_____I_____I_____I_____I

CAT CALIBRE MARQUE NUMERO MATRICULE NATURE(1)

Le soussigné déclare sur l'honneur (cocher les mentions utiles)

- ☐ 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) les munitions figurant au dos du document.

ARMES

CATEGORIE	§	CALIBRE	MARQUE	NUMERO MATRICULE

AUTORISATIONS

DELIVREE PAR	DATE	NUMERO

MUNITIONS		
NOMBRE	CATEGORIE	CALIBRE (LONG OU COURT)

Je soussigné(e) (nom et prénom) :_____
certifie sur l'honneur l'exactitude des déclarations portées sur le présent imprimé.

À _____, le_____
signature :

2 - Annexe à la demande d'autorisation ou de renouvellement d'autorisation

I – ARME DE POING

TYPE ☐ PISTOLET ☐ REVOLVER

MARQUE_____MODELE_____

N° DE MATRICULE_____CALIBRE_____

☐ PERCUSSION CENTRALE **ou** ☐ PERCUSSION ANNULAIRE

CAPACITE DE L'ARME : ☐ INFERIEUR A 21 COUPS ☐ SUPERIEUR A 21 COUPS

SYSTEME D'ALIMENTATION : ☐ SEMI-AUTOMATIQUE ☐ A REPETITION ☐ A 1 COUP

CATEGORIE _____§_____

II – ARME D'EPAULE

TYPE ☐ FUSIL ☐ CARABINE

MARQUE_____MODELE_____

N° DE MATRICULE_____**CALIBRE**_____

☐ PERCUSSION CENTRALE **ou** ☐ PERCUSSION ANNULAIRE **ou** ☐ AIR COMPRIME

NOMBRE DE CANONS_____ ☐ CANON LISSE ☐ CANON RAYE

LONGUEUR DU CANON : ☐ Inférieur à 45 cm ☐ Supérieur à 45 cm et inférieur à 60 cm ☐ Supérieur à 60 cm

LONGUEUR DE L'ARME ☐ Inférieur à 80 cm ☐ Supérieur à 80 cm

CAPACITE DE L'ARME ☐ INFERIEUR A 31 COUPS ☐ SUPERIEUR A 31 COUPS

SYSTEME D'ALIMENTATION ☐ AUTOMATIQUE

☐ SEMI-AUTOMATIQUE ☐ Supérieur à 3 coups (y compris la chambre)
☐ Inférieur ou = à 3 coups (y compris la chambre)
☐ Magasin ou chargeur amovible

☐ À REPETITION ☐ Rechargement à pompe
☐ Supérieur à 10 coups (chargeur seul)
☐ Inférieur ou = à 10 coups (chargeur seul)

☐ A 1 COUP PAR CANON

CATEGORIE _____§_____

II – ARME D'EPAULE OU DE POING SEMI-AUTOMATIQUE OU A REPETITION

☐ AYANT L'APPARENCE D'UNE ARME AUTOMATIQUE DE GUERRE (e) DU 2° DE LA CATEGORIE B

Prénom Nom et adresse

Monsieur le Préfet de Loir-et-Cher
Direction des sécurités
Bureau des polices administratives de la sécurité
BP 40299
41006 BLOIS CEDEX

Modèle de lettre d'envoi

Le ……..

Monsieur le Préfet,

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint ma demande :

☐ d'autorisation d'acquisition et de détention d'armes et de munitions
ou
☐ de renouvellement d'autorisation de détention,

accompagnée des documents suivants :

- ☐ imprimé modèle n° 5 à compléter lisiblement, daté et signé,
- ☐ original de l'avis préalable de la Fédération Française de Tir (à demander au Président du club de tir),
- ☐ justificatif de l'identité du demandeur en cours de validité (CNI, Passeport),
- ☐ justificatif de domicile (EDF, loyer, téléphone, taxe d'habitation, impôts…) de moins de 3 mois,
- ☐ extrait d'acte de naissance avec les mentions marginales (https://www.acte.etat-civil.fr),
- ☐ copie de la licence FFT recto-verso en cours de validité, tamponnée et signée par le médecin,
- ☐ copie du carnet de tir indiquant la date de chaque séance contrôlée de pratique du tir comptabilisée dans les douze derniers mois précédant la demande,
- ☐ justification de la détention d'un coffre-fort ou d'armoire forte (facture ou attestation sur l'honneur),
- ☐ copies des anciennes autorisations en cas de demande de renouvellement,
- ☐ la preuve d'inscription en tant que membre d'une association sportive (facultatif),
- ☐ une enveloppe timbrée au tarif en vigueur pour envoi en recommandé avec accusé de réception libellé au nom et à l'adresse du demandeur,
- ☐ la liasse pour envoi en recommandé avec accusé de réception comportant le nom et l'adresse du demandeur dans la zone réservée au destinataire.

Veuillez agréer, Monsieur le Préfet, l'expression de ma considération respectueuse.

Signature

INSTRUCTION DES DOSSIERS

1. délivrance d'un récépissé de dépôt de la demande à réception du dossier en Préfecture,

2. après enregistrement dans le fichier national des armes (AGRIPPA), les autorisations, d'une validité de 5 ans, seront adressées directement au domicile du détenteur en courrier recommandé avec accusé de réception,

3. Les demandes de renouvellement(s) devront être transmises à la Préfecture **IMPERATIVEMENT 3 mois avant la date de fin de validité de l'autorisation.**