Association de Tir Audengeoise

Agréée par la Fédération Française de Tir sous le numéro 02 33 005
Agréée par la Direction Départementale de la Jeunesse et des Sports sous le numéro ET000669
Déclaration en Préfecture de Bordeaux sous le numéro 00894 le 13 février 1990

Association de Tir Audengeoise

MODE D'EMPLOI Formulaire Cerfa n° 12644*04
ACQUISITION / RENOUVELLEMENT Catégorie B

Le formulaire Cerfa n° 12644*04 peut être téléchargé ici

Acquisition ou Renouvellement

Dans les deux cas, remplir, cocher ou rayer
Cocher soit ***D'AUTORISATION D'ACQUISITION*** *[…]*, soit ***DE RENOUVELLEMENT*** *[…]*

☐ D'AUTORISATION D'ACQUISITION ET DE DÉTENTION D'ARMES ET DE MUNITIONS
☐ DE RENOUVELLEMENT D'AUTORISATION DE DÉTENTION

Renseigner toute la partie : Etat Civil

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 : _____

(1) Nom de jeune fille (s'il y a lieu).

Matériel sollicité : remplir la partie "Armes" uniquement.

Matériel sollicité

Armes : Cat. Calibre Nature (2)
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Munitions : Nombre Cat. Calibre
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

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

Cession entre particuliers : *ne pas remplir*

Cession entre particuliers

Nom et prénom du cédant : _____
Autorisation délivrée le : |__|__| Jour |__|__| Mois |__|__|__|__| Année Sous le numéro : _____
Par : _____
Pour une arme de : |_____|_____|_____|_____|_____|
Cat. Calibre Marque Numéro Nature(2)

Motif : Cocher SPORT

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 :

_____

_____

Déclaration sur l'honneur : cocher les cases qui correspondent à votre situation et rayer les autres lignes

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)

Si la ligne *« Détenir des armes et (ou) munitions »* n'est pas rayée, remplir le pavé ou les pavés suivants si vous détenez déjà des armes de catégorie B

ARMES				
Catégorie	§	Calibre	Marque	Numéro

AUTORISATIONS		
Délivrée par	Date	Numéro

Le pavé suivant : *ne pas remplir*

MUNITIONS		
Nombre	Catégorie	Calibre (long ou court)

Remplir, dater et signer.

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

A _____, le _____

Adresse électronique :
Numéro de Téléphone :

Signature :

Acquisition

Remplir le pavé : Matériel sollicité.

Au niveau du calibre : RIEN

Nature : C = Carabine, F = Fusil, R = Révolver, P = Pistolet Munition : RIEN

Renouvellement

Remplir le pavé correspondant de la 3ème page du CERFA en fonction des armes détenues. Pour renouveler plusieurs armes à la même date, photocopier la 3ème page du CERFA et remplir une feuille par arme.

ANNEXE A LA DEMANDE D'AUTORISATION OU DE RENOUVELLEMENT D'AUTORISATION

I- Arme de poing

Type (1) : _____ Marque : _____

Modèle : _____ N° matricule : _____

Calibre : _____ Percussion centrale Canon lisse Percussion annulaire Canon rayé

Capacité de l'arme : < 21 coups > 21 coups

☐ Arme semi-automatique

☐ A répétition ☐ A un coup

Catégorie : _____ Paragraphe : _____

(1) : Pistolet, revolver

II – Arme d'épaule

Type (2) : _____ Marque : _____

Modèle : _____ N° matricule : _____

Calibre : _____ Percussion centrale Percussion annulaire

Nombre de canons : _____ Canon lisse Canon rayé

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)

A répétition Magasin ou chargeur amovible rechargement à pompe

> 10 coups (chargeur seul)

< 10 coups (chargeur seul)

Un coup par canon

Catégorie : _____ Paragraphe : _____

(2) : Fusil, carabine

III – Arme d'épaule ou de poing semi
– automatique ou à répétition

☐

Cocher s'il y a ressemblance

Ayant l'apparence d'une arme automatique de guerre (e) du 2° de la catégorie B)

Constitution du dossier

Il vous faudra joindre avec ce dossier, les pièces suivantes :

- Imprimé CERFA 12644*04 (3 pages)
- Copie recto-verso de CNI ou passeport en cours de validité *(La copie du permis de conduire ou toute autre pièce officielle avec photo n'est pas acceptée)*.
- Copie de justificatif de domicile de moins de trois mois *(Facture d'électricité, téléphone fixe…)*.
- Acte de naissance avec mentions marginales de moins de trois mois *(à se procurer à la mairie de votre lieu de naissance).*
- Copie de la licence extraite d'EDEN et copie du certificat médical en cours de validité.
- Avis préalable de la ligue (feuille verte) => Ne pas oublier de la signer.
- Justificatif du coffre-fort au domicile *(Attestation sur l'honneur ou facture nominative)*
- Copie de l'ancienne autorisation si renouvellement.

Envoyer le dossier en LRAR :

Préfecture de la Gironde - Cabinet du Préfet
Bureau des Polices Administratives - Services des armes
2, esplanade Charles de Gaulle - CS 41397
33077 BORDEAUX

Faites des photocopies pour vos archives