DEMANDE D'AUTORISATION DE DETENTION D'UNE ARME A FEU

Personne physique		
Nom:	Prénom :	Nationalité :
Lieu et date de naissance :		Numéro national :
Profession:		N° de téléphone et/ ou de GSM
Résidence (n°, rue):		
Code postal :	Commune:	
Mail :		
Personne morale		
Objet social :		
Siège social :		
Valablement représentée par:		

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR : (en caractères d'imprimerie)

TYPE DE DEMANDE:

N° TVA:

- 0 acquisition d'une première arme à feu
- 0 acquisition d'une arme à feu supplémentaire
- O renouvellement d'une autorisation de détention
- O conservé dans mon patrimoine et sans munition une arme en ma possession

MOTIF INVOQUE A L'APPUI DE LA DEMANDE : (à choisir parmi les motifs légitimes ci-dessous)

- O Chasse et/ou activité de gestion de la faune Joindre la preuve de l'utilisation légale de cette arme dans le cadre de cette activité
- O Tir sportif et récréatif

 Joindre une attestation de fréquentation régulière du stand de tir où cette arme est utilisée; à défaut, joindre
 une attestation d'inscription dans un stand de tir où cette arme sera utilisée
- O Exercice d'une activité présentant des risques particuliers ou nécessitant la détention d'une arme à feu Joindre une annexe décrivant l'activité exercée et établissant la nécessité de détenir une arme à feu
- O Défense personnelle Joindre une annexe démontrant d'une part, un risque objectif et important encouru et d'autre part, prouvant que le fait de posséder une arme à feu diminue considérablement ce risque et peut vous protéger (après avoir envisagé toute autre solution réalisable)
- O Intention de constituer une collection d'armes historiques Joindre une annexe décrivant le thème de la collection que vous souhaitez réaliser ainsi que le délai au terme duquel vous comptez solliciter un agrément de collectionneur
- O Participation à des activités historiques, folkloriques, culturelles ou scientifiques Joindre une attestation de participation à de telles activités

DESCRIPTION DE L'ARME:

Le	type	de	l'arme	que	vous	souhaitez	acquérir,	ou	détenir	parce	qu'elle	est	déjà	en	votre	possession,	doit
im	pérati	vem	nent cor	respo	ondre	au motif q	ue vous a	vez,	en l'occ	urrence	e, invoq	ué à	l'app	ui d	e votre	e requête.	

Les caractéristiques de cette arme sont les suivantes :

N° de série de l	l'ar	me (si connu)	:			
Marque:						
Calibre:						
[Pistolet Revolver Fusil/carabine Fusil/carabine Autre		•		
Mode de fonction	onn	ement:		À un coup Répétition Semi-automatique		Barillet À bascule À amorçage séparé
Type de fonctionnement:		ement:		Un coup par canon Canon unique Superposé Juxtaposé 2 canons Drilling (3 canons)	A ve A lev A po Chai	vier Impe Igement par la bouche e qu'à verrou: Rolling
Remarque(s) é	ver	ntuelle(s):				

Origine de l'arme :

DOCUMENTS EXIGES:

		gé de joindre à l'appui de votre requête, outre le vants (un exemplaire suffit à condition que les dem	
	une ph	otocopie de votre carte d'identité recto-verso ;	
	un exti	rait de casier judiciaire d'une validité de moins de t	rois mois;
	une aff	iliation à un stand de tir ;	
		vé de toutes les armes à feu, se trouvant au lieu d s personnes ;	e votre résidence, détenues par vous-même ou
		ificat médical joint en annexe établi par votre r Iler une arme à feu sans danger pour vous-même c	
	Les pe	rsonnes suivantes sont dispensées de joindre ce cer	tificat médical :
	-	le titulaire d'une licence de tireur sportif ;	
	-	le demandeur qui souhaite conserver dans son pat	rimoine une arme en sa possession ;
	-	le demandeur qui invoque comme motif légitime historiques ou la participation à des activités histo	
	une att	estation de réussite de l'épreuve théorique ;	
	Les pe	rsonnes suivantes sont dispensées de joindre cette	attestation:
	-	le titulaire d'une licence de tireur sportif ;	
	-	le titulaire d'un permis de chasse valide ;	
	-	le demandeur qui souhaite conserver dans son pa	rimoine une arme en sa possession ;
	une att	estation de réussite de l'épreuve pratique	
	Les pe	rsonnes suivantes sont dispensées de joindre cette	attestation:
	-	le titulaire d'une licence de tireur sportif si sa de celle mentionnée sur l'attestation de réussite de l licence ;	
	-	le titulaire d'un permis de chasse valide si sa dem la chasse ;	ande concerne une arme longue autorisée pour
	-	le demandeur qui souhaite conserver dans son par	rimoine une arme en sa possession ;
	lorsque	e la demande concerne la conservation d'une arme	dans son patrimoine :
	-	une copie de l'autorisation de détention (modèle ou, à défaut, les coordonnées complètes de la per	
	-	une preuve de l'entrée en possession de l'arme en	cas d'héritage ;
	-	la déclaration sur l'honneur dûment complétée lor	sque l'arme a été retrouvée (voir annexe).
<u>N.B</u> . :		souhaitez que votre demande soit traitée le plus ra est correctement et lisiblement complétée et dûme	
		Fait à	, le (signature)

Formulaire à compléter et à retourner à :

Monsieur le Gouverneur Service des Armes Chaussée de Bruxelles, 61 1300 WAVRE

ACCORD DES PERSONNES MAJEURES HABITANT AVEC Monsieur

Toutes les personnes majeures vivants sous le même toit : époux(se), conjoint(s), parent(s), enfants majeurs, cohabitants, etc.

COHADILA	iits, etc.				
Les sous	signé(s), (nom, prénon	n, affiliation)			
1					
2					
3					
4					
<u>déclaren</u>	t avoir pris connaissar	nce de ce que le demand	eur souhaite obtenir une a	autorisation de détention d'ur	ıe
ou de plu	usieurs arme(s) à feu e	t ne s'y opposent pas			
Dans le c	as contraire : motivati	on de l'opposition et ren	narques :		
Fait en d	eux exemplaires dont	un est conservé par le de	emandeur		
Date :					
Signatur	e(s) :				
	1.	2.	3.	4.	

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e), (nom et prénom)	
docteur en médecine, déclare, après l'avoi	r interrogé et examiné, que le dénommé:
Nom:	
Prénom:	
né le	à
Adresse: rue	n°
Code postal:	Commune:
est	
□ apte	
□ inapte	
à manipuler une arme à feu sans présenter d	e danger pour lui-même ou pour autrui.
	me ne vaut que pour autant que le comportement physique ue à celui manifesté lors de la signature du présent certificat
	Date
	Signature et cachet du médecin

ATTESTATION DE FREQUENTATION REGULIERE D'UN STAND DE TIR

STAND DE TIR FREQUENTE Dénomination et adresse :
N° agrément :
Identité du (de la) gérant(e) :
Je soussigné(e), (Nom et prénom) gérant(e) du stand de tir mieux identifié ci-dessus, certifie par la présente que :
☐ Le (la) nommé(e) :
NOM et prénom :
Domicilié(e) à (adresse complète) :
N° membre :
o est affilié(e) au stand de tir depuis le : (date d'inscription)
 et a participé à des séances de tir de manière régulière et continue pendant au moins six mois au cours des cinq dernières années
Fait à
le

Signature du(de la) gérant(e) du stand de tir