



**Demande d'autorisation exceptionnelle cantonale 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

Nom: _____ Nom de célibataire: _____

Prénom(s): _____ Date de naissance: _____

Lieu(x) d'origine / Nationalité: .. _____ Canton: _____

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

Adresse: _____

NPA: _____ Localité: _____ Canton: _____

Téléphone: _____ Mobile: _____ Bureau: _____

Adresse e-mail: _____

Adresse(s) des deux dernières années: _____

Procédures pénales 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'arme

Merci 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*)

<input type="checkbox"/>	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)
<input type="checkbox"/>	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)
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	2. arme à feu à épauler équipée d'un chargeur de grande capacité (plus de 10 cartouches) ¹
<input type="checkbox"/>	Accessoire d'arme (art. 5, al. 2, let. d, LArm)
<i>Fabricant / Marque:</i> _____	
<i>Désignation du modèle:</i> _____	
<i>Calibre:</i> _____	
<i>Numéro(s) de l'arme:</i> _____	

¹ "Équipée": conservation ou transport de l'arme et du chargeur ensemble ainsi que placement du chargeur dans l'arme

<input type="checkbox"/>	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)
<input type="checkbox"/>	Arme à feu automatique transformée en arme à feu semi-automatique ou élément essentiel de cette arme (art. 5, al. 1, let. b, LArm)
<input type="checkbox"/>	Arme à feu semi-automatique à percussion centrale (art. 5, al. 1, let. c, LArm):
<input type="checkbox"/>	1. arme à feu de poing équipée d'un chargeur de grande capacité (plus de 20 cartouches) ¹
<input type="checkbox"/>	2. arme à feu à épauler équipée d'un chargeur de grande capacité (plus de 10 cartouches) ¹
<input type="checkbox"/>	Accessoire d'arme (art. 5, al. 2, let. d, LArm)
<i>Fabricant / Marque:</i>	
<i>Désignation du modèle:</i>	
<i>Calibre:</i>	
<i>Numéro(s) de l'arme:</i>	

<input type="checkbox"/>	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)
<input type="checkbox"/>	Arme à feu automatique transformée en arme à feu semi-automatique ou élément essentiel de cette arme (art. 5, al. 1, let. b, LArm)
<input type="checkbox"/>	Arme à feu semi-automatique à percussion centrale (art. 5, al. 1, let. c, LArm):
<input type="checkbox"/>	1. arme à feu de poing équipée d'un chargeur de grande capacité (plus de 20 cartouches) ¹
<input type="checkbox"/>	2. arme à feu à épauler équipée d'un chargeur de grande capacité (plus de 10 cartouches) ¹
<input type="checkbox"/>	Accessoire d'arme (art. 5, al. 2, let. d, LArm)
<i>Fabricant / Marque:</i>	
<i>Désignation du modèle:</i>	
<i>Calibre:</i>	
<i>Numéro(s) de l'arme:</i>	

Pièces 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 dépendance aux stupéfiants, à l'alcool ou aux médicaments pouvant entraîner un risque élevé lors de la manipulation d'armes;
3. que je confirmerai spontanément, après cinq et dix ans, à l'autorité compétente mon appartenance à une société de tir ou ma pratique régulière du tir . (Cocher le type d'annonce)

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.

Lieu, date: _____

Signature: _____

**À transmettre à l'office cantonal des armes compétent.
L'adresse se trouve sur: www.fedpol.admin.ch**