



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, et art. 5 al. 2 let. d LArm)

Données personnelles :

Nom : _____ Nom de célibataire : _____

Prénom(s) : _____ Date de naissance : _____

Numéro AVS: _____

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) :
<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)
Fabricant / Marque :	
Désignation du modèle :	
Calibre :	
Numéro(s) de l'arme :	

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)
Fabricant / Marque :	
Désignation du modèle :	
Calibre :	
Numéro(s) de 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)
Fabricant / Marque :	
Désignation du modèle :	
Calibre :	
Numéro(s) de l'arme :	

Pièces à joindre à la présente demande :

- Copie du passeport ou de la carte d'identité en cours de validité
- Le cas échéant, attestation officielle au sens de l'art. 9c OArm

Je confirme avoir fourni des informations véridiques et :

- ne pas être protégé/e par une curatelle de portée générale ou un mandat pour cause d'inaptitude;
- 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;
- 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 remettre à l'office cantonal des armes compétent
Adresses disponibles sur :**

<https://www.fedpol.admin.ch/fedpol/fr/home/sicherheit/waffen/waffenerwerb.html>