

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

LE GOUVERNEUR DE LA PROVINCE DE LIÈGE

Service des armes

Rue de Fragnée 2 boîte 250 - 4000 LIÈGE

Tél : 04/220 51 30 – Email : armes@provincedeliege.be

Site internet : <http://gouverneur.provincedeliege.be/armes> - Blog : <http://www.armesliege.com>

IDENTITE DU DEMANDEUR

Personne physique

Nom :

Prénom :

Naissance : Lieu :

Date :

N° de registre national :

Nationalité :

Adresse

Code postal :

Commune :

Tél/Fax :

Profession :

Adresse email (tout courrier sera dès lors susceptible d'être transmis par courrier électronique) :
.....

Composition du ménage (identité complète) :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

IDENTITE DU CEDANT

Nom (éventuellement de la firme)

.....

Prénom :

Adresse

Code Postal :

Commune :

Nationalité (ou pays)

Immatriculation actuelle :

Numéro:

Date :

CARACTERISTIQUES DE L'ARME

Arme

O acquise en Belgique *O* importée

Nature :

O à un coup *O* à répétition *O* semi-automatique

O autre Précisez :

Marque :

Modèle – Type :

Calibre :

Numéro de série:

RENSEIGNEMENTS	
Lieu de détention : <i>O</i> domicile <i>O</i> résidence <i>O</i> autre Adresse	
Code postal : Commune :	
Vous souhaitez une autorisation de détention <i>O</i> de l'arme <u>et</u> des munitions correspondantes <i>O</i> de l'arme <u>à l'exclusion</u> des munitions	
« Motif » de la demande (1 motif minimum par arme): - chasse et activités de gestion de la faune (à prouver par un permis de chasse valide - muni de la vignette cynégétique de l'année en cours) - tir sportif et récréatif (à prouver avec une attestation de fréquentation d'un stand de tir) - exercice d'une activité nécessitant la détention d'une arme à feu (à prouver avec une attestation de l'employeur ou pour un indépendant, par tous les moyens légaux) - défense personnelle de personnes qui courent un risque objectif et important et qui démontrent en outre que la détention d'une arme à feu diminue ce risque important dans une large mesure et peut les protéger (à prouver par un rapport de police circonstancié) - participation à des activités historiques, folkloriques, culturelles ou scientifiques (à prouver par tous les moyens légaux) - intention de constituer une collection (à prouver par tous les moyens légaux (affiliation à une association de collectionneurs, détention d'autres armes appartenant à un même thème et n'étant pas utilisées à d'autres fins, demande d'autorisation sans munitions suivie de demandes ultérieures, acquisition d'une collection existante) - conservation d'armes dans un patrimoine (cela impliquera la détention des armes en question à l'exclusion des munitions et ne peut concerner que des armes qui étaient légalement détenues) NB : demande à introduire dans un délai strict de 2 mois prenant cours à des moments différents en fonction des divers cas (cfr art. 11/2 de la loi sur les armes).	
Etes-vous déjà détenteur de l'arme ? <i>O</i> non <i>O</i> oui :	
S'agit-il <i>O</i> d'un héritage <i>O</i> d'une arme trouvée Précisions éventuelles	
S'agit-il : - d'une nouvelle demande * - autre (à préciser) :	
Fait à, le	Signature du demandeur :

ATTENTION :

- l'introduction de toute demande fait l'objet du paiement d'une **redevance non remboursable**, quelle que soit l'issue du dossier !
- S'il s'agit d'une nouvelle demande, vous disposez d'un délai de **3 mois** pour acquérir l'arme sollicitée.
- Vous ne pouvez **fréquenter un stand de tir** que si vous avez déjà une licence de tireur sportif ou des modèles 4 ou si vous avez reçu du Gouverneur une attestation en vue de préparer l'examen pratique.

ATTESTATION MEDICALE EN MATIERE DE DETENTION D'ARME(S) A FEU

En application de l'article 11 § 3, 6° de la loi du 8 juin 2006 réglant des activités économiques avec des armes (Moniteur belge du 9 juin 2006),

je soussigné(e)
docteur en médecine, certifie que Monsieur/Madame/Mademoiselle

NOM :

Prénom :

Né(e) à, le

Domicilié(e)

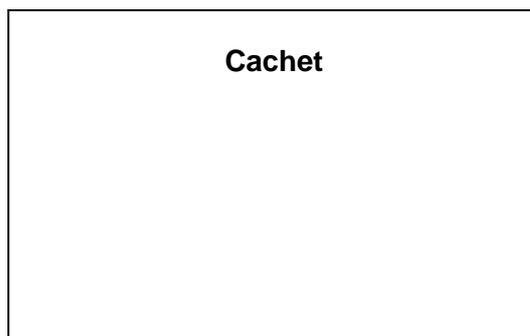
Code postal : Commune :

ce jour, le

ne présente pas de contre-indication physique ou mentale à la détention d'une arme à feu au sens de la loi précitée.

Fait à, le

(Signature du médecin)



P.S. : Attestation médicale non légalement requise pour

- conservation du patrimoine
- participation à des activités historiques, culturelles, scientifiques ou folkloriques
- titulaire d'une licence de tireur sportif en cours de validité
- intention de constituer une collection d'armes historiques

ATTESTATION DE FREQUENTATION D'UN STAND DE TIR
DESTINEE A MONSIEUR LE GOUVERNEUR DE LA PROVINCE DE LIEGE
dans le cadre de l'examen d'une demande d'autorisation de détention d'une ou d'arme(s) à feu
et des munitions correspondantes

La présente attestation doit être **intégralement** complétée par un responsable du stand de tir.

Le soussigné (nom, prénoms)

.....

responsable du CERCLE DE TIR DE

dont les installations sont établies à :

Commune : Code postal :

Adresse : N°

ATTESTE SUR L'HONNEUR :

(A) qu'il dispose d'installations dûment autorisées pour le tir au moyen de (des) l'arme(s) à feu faisant l'objet de la présente demande, **A SAVOIR :**

(B) que le nommé (nom, prénoms, lieu et date de naissance) :

.....

.....

(a) est membre du Cercle de Tir depuis le :

(b) **participe régulièrement à des entraînements et/ou des compétitions de tir à l'aide de toutes les armes à feu précitées.**

Fait à, le

CACHET DE L'ORGANISME

SIGNATURE :