

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

LE GOUVERNEUR DE LA PROVINCE DE LIÈGE

Service des armes

Rue de Fragnée 2 boîte 250 – 4000 LIÈGE

Tél. : 04/279.60.30 - Email : [armes@provincedeliege.be](mailto:armes@provincedeliege.be)Site internet : <http://gouverneur.provincedeliege.be/armes> - Blog : <http://armesliege.blogspot.com/>**IDENTITE DU DEMANDEUR****PERSONNE PHYSIQUE****PERSONNE MORALE** (si la demande est introduite au nom d'une personne morale, veuillez indiquer également les coordonnées de la personne physique qui représente la personne morale)

Nom : .....

Dénomination sociale : .....

Prénom : .....

Naissance : Lieu : .....

Siège social : .....

Date : .....

Adresse : .....

N° de registre national : .....

Code postal : .....

.....

Commune : .....

Nationalité : .....

Numéro d'entreprise : .....

Adresse : .....

Objet social : .....

.....

Code postal : .....

Commune : .....

Tél.: .....

Tél.: .....

Email : .....

Email : .....

**Composition du ménage (identité complète) :**

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**IDENTITE DU CEDANT**

Nom prénom (ou dénomination sociale) : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Commune : ..... Pays : .....

Immatriculation actuelle :

Numéro d'autorisation : .....

Date de délivrance : .....

Provenance :  arme à acquérir en Belgique arme à importer**CARACTERISTIQUES DE L'ARME**Nature : revolver arme mixte pistolet pièce d'arme (la carcasse, le canon, le barillet de revolvers, la culasse et la glissière de pistolets, les organes de fermeture et de verrouillage, la bascule) arme longue à canon rayé autre - à préciser : ..... arme longue à canon lisseFonctionnement : à un coup à bascule à répétition à barillet semi-automatiqueMarque : .....Modèle – Type : .....Calibre : .....Numéro de série: .....

## RENSEIGNEMENTS

Lieu de détention :

- domicile
- résidence :  
adresse .....  
code postal : ..... commune : .....
- autre : à préciser : .....

Vous souhaitez une autorisation de détention :

- de l'arme **et** des munitions correspondantes  de l'arme **à l'exclusion** des munitions

Motif légitime de 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 d'inscription ou de fréquentation d'un stand de tir)
- exercice d'une activité présentant des risques particuliers ou 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 déterminé et n'étant pas utilisées à d'autres fins, acquisition d'une collection existante))
- conservation d'armes dans un patrimoine** sous les conditions précisées aux articles 11/1 et 11/2, alinéas 2 et 3 (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 ?

- non
- oui :  
Il s'agit:  
 d'un héritage  
 d'une arme trouvée - précisions éventuelles : .....

Il s'agit :

- d'une nouvelle demande
- autre (à préciser) : .....

## DOCUMENTS À JOINDRE

- tout document qui justifie le motif légitime invoqué ;
- une copie de licence de tireur sportif valable ou une attestation médicale confirmant que le demandeur est apte à la manipulation d'une arme sans danger pour lui-même ou pour autrui (à présenter pour les motifs de chasse, tir sportif, défense personnelle ou activité présentant des risques particuliers ou nécessitant la détention d'une arme à feu).

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.

En complétant ce formulaire, vous marquez votre accord sur le traitement de vos données personnelles par le service des armes du Gouverneur de la province de Liège. Vous disposez du droit d'accéder à vos données personnelles ainsi que du droit de rectification et du droit d'opposition au traitement des données. Vous pouvez exercer ces droits en adressant une demande par les formulaires disponible sur notre site : <http://gouverneur.provincedeliege.be/fr/node/7645>



## ATTESTATION MEDICALE

### Licence de Tireur Sportif

En application de l'Art. 5, 4° du Décret du 24 novembre 2006 visant l'octroi d'une licence de tireur sportif, un certificat médical est requis.

Le soussigné, .....

médecin, déclare que

Madame / Monsieur <sup>1</sup> .....

né(e) à .....

adresse .....

.....

ce jour, le : .....

ne présente pas de signe(s) clinique(s) apparent(s) contre-indiquant la pratique du tir sportif.

Date .....

Signature et cachet du médecin

---

<sup>1</sup> Biffer la mention inutile

*ACCORD DES MEMBRES DE LA FAMILLE*

*Toutes les personnes majeures vivant sous le même toit : époux (se), conjoint(s), cohabitant(s),parent(s) et enfant(s) majeur(s)*

*Le (la) (les) soussigné(e) (s), nom, prénom et affiliation*

- 1.....*
- 2.....*
- 3.....*
- 4.....*
- 5.....*

*déclare (ent) avoir pris connaissance de ce que le demandeur souhaite obtenir une(ou des) autorisation(s) de détention(s) d'une(ou des) arme(s) à feu et ne s'y oppose pas*

*Dans le cas contraire motivation de l'opposition et remarques*

*.....*  
*.....*  
*.....*  
*.....*  
*.....*

*Fait en deux exemplaires dont un à conserver par le demandeur*

*Date :*

*Signature(s)*

- 1.*
- 2.*
- 3*
- 4.*
- 5.*