



**Demande d'autorisation exceptionnelle cantonale pour l'acquisition d'armes autres que des armes à feu interdites selon l'art. 5, al. 2, LArm (art. 5, al. 2, let. a, b et c, et 28b, al. 2, 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: \_\_\_\_\_

Motif de l'acquisition: \_\_\_\_\_

**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)

<input type="checkbox"/>	Couteau ou poignard selon l'art. 4, al. 1, let. c, LArm (art. 5, al. 2, let. a, LArm). Emolument CHF 20.- + conditions particulières.
<input type="checkbox"/>	Engin de frappe ou de jet selon l'art. 4, al. 1, let. d, LArm, à l'exception des matraques (art. 5, al. 2, let. b, LArm). Emolument CHF 50.- + conditions particulières.
<input type="checkbox"/>	Appareil à électrochocs selon l'art. 4, al. 1, let. e, LArm (art. 5, al. 2, let. c, LArm). Emolument CHF 50.- + conditions particulières.

**Données détaillées si connues :**

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

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

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

**Pièces à joindre à la présente demande:**

- Extrait du casier judiciaire suisse établi dans les trois mois précédant le dépôt de la 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
- En cas d'acquisition simultanée de plusieurs armes, la liste de ces armes

**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.

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:

**Document à transmettre par courrier postal à :**  
**Police Cantonale Fribourg - Bureau des armes & explosifs - Case postale - 1701 Fribourg**