



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 : _____

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 ? _____

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)
<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)
<input type="checkbox"/>	Appareil à électrochocs selon l'art. 4, al. 1, let. e, LArm (art. 5, al. 2, let. c, LArm)

Données détaillées si connues :

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

Conformément à l'art. 13i OArm, l'autorité cantonale compétente peut délivrer une seule autorisation exceptionnelle donnant droit à l'acquisition de plus d'une arme, si celles-ci sont acquises simultanément et auprès du même aliénateur.

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
- 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 :