

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 :

**CERTIFICAT MEDICAL
EN MATIERE DE DETENTION D'ARME(S) A FEU**

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

NOM :

Prénom :

Né(e) à, le

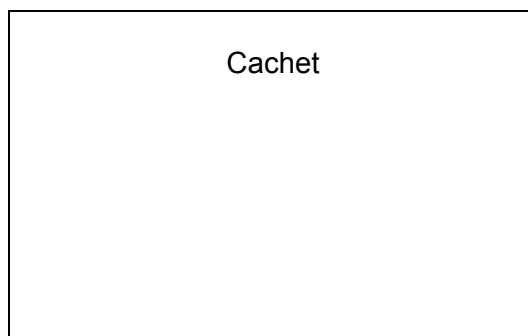
Domicilié(e)

Code postal : Commune :

est apte à la détention et à la manipulation d'arme(s) à feu sans danger pour lui-même et/ou pour autrui (il s'agit d'une attestation d'aptitude physique et mentale qui ne pourra par exemple, certainement pas être délivrée à une personne dont l'alcoolisme, la dépression ou l'agressivité sont connus du médecin; cette attestation peut-être délivrée par le médecin traitant)

Fait à, le

(Signature du médecin)



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

LE GOUVERNEUR DE LA PROVINCE DE LIEGE

Place Saint-Lambert 18a – 4000 LIEGE / Tél : 04/232.32.13 - Fax : 04/223.21.78

IDENTITE DU DEMANDEUR

Personne physique

Nom :

Prénom :

Naissance : Lieu :

Date :

N° de registre national :

Nationalité :

Adresse

Code postal :

Commune :

Tél/Fax :

Profession :

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 :

Lieu :

Numéro :

Date :

Personne morale

Nom de la firme :

Siège : Adresse.....

Code postal :

Commune :

Nom du responsable :

Registre de commerce n° :

TVA n° :

Tél/Fax :

Objet social :

.....

CARACTERISTIQUES DE L'ARME

Arme

acquise en Belgique importée

à un coup à répétition semi-automatique

autre Précisez :

Courte (arme à feu dont le canon ne dépasse pas 30 cm ou dont la longueur totale ne dépasse pas 60 cm)

Longue (toute arme à feu autre que les armes à feu courtes)

Nature :

Marque :

Modèle – Type :

Calibre :

Numéro de série :

Numéro national de l'arme :

RENSEIGNEMENTSLieu de détention : domicile résidence autre Adresse

Code postal : Commune :

Vous souhaitez une autorisation de détention de l'arme **et** des munitions correspondantes de l'arme **à l'exclusion** des munitionsMotifs 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 profession présentant des risques particuliers** (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)

Commentaires :

.....

.....

.....

Renseignements relatifs aux armes du demandeur **et** de **toutes** les personnes habitant sous le même toit (cohabitant) :

liste des armes (cfr modèle à télécharger)

+ copie des autorisations de détention à joindre

Joindre une attestation médicale datant de moins de trois mois confirmant que le demandeur est apte à la manipulation d'une arme sans danger pour lui-même ou pour autrui.

Etes-vous déjà détenteur de l'arme ? non oui : héritage arme trouvée autre Précisez

S'agit-il :

- d'une nouvelle demande *
 - d'une demande de renouvellement de modèle(s) 4 (autorisations de détention d'arme à feu) *
- * biffer la mention inutile

Fait à, le

Signature du demandeur :