|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **DEMANDE D’AUTORISATION**  **DE FABRICATION, DE COMMERCE, D’INTERMÉDIATION**  **ET / OU D’UTILISATION / EXPLOITATION**  **DE MATERIELS DE GUERRE DE CATÉGORIE «A2»  (PERSONNE MORALE)** | **N°15782\*02** |

Veuillez cocher la case correspondante

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Première demande | Renouvellement  (Renouvellement à l’identique d’une autorisation arrivant à échéance) | Modification  (Demande de modification, extension ou mise à jour d’une autorisation en cours de validité) | Renouvellement et modification  (Demande de renouvellement avec modification, extension ou mise à jour d’une autorisation en fin de validité) |

**Disposez-vous d'une autorisation délivrée par le ministère des armées ?**

OUI / NON / Numéro : / Date d’échéance :

**Disposez-vous d'une AFCI d'armes, de munitions et de leurs éléments de catégorie A1 et B délivrée par le ministère de l'intérieur ?**

OUI / NON / Numéro : / Date d’échéance :

**Avez-vous déposé en même temps une demande d'AFCI d'armes, de munitions et de leurs éléments de catégorie A1 et B auprès du ministère de l'intérieur ?**

OUI / NON

**IDENTITE DE L’ENTREPRISE :**

**Numéro SIREN :**

**Dénomination ou raison sociale :**

**NATURE DE L’ACTIVITE (cocher la ou les cases correspondantes) :**

|  |
| --- |
| Fabrication / Commerce /  Intermédiation |
| Utilisation - Exploitation pour :  Prestation de service (matériel de guerre A21)  Formation opérationnelle (AMA42) |

**NOMENCLATURE DES CATEGORIES DE MATERIELS / PRESTATIONS CONCERNES (cocher la ou les cases correspondantes) :**

**Désignation des catégories de matériels A2[[1]](#footnote-1) auxquelles s'applique la demande (autre activités que les formations opérationnelles) :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° |
| 10° | 11° | 12° | 13° | 14° | 15° | 16° | 17° | 18° |

**Formation opérationnelle :**

|  |
| --- |
| AMA4[[2]](#footnote-2) |

**STRUCTURE DE L’ENTREPRISE :**

**Forme juridique (conforme au RCS) :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SA | SAS (ou SASU) | SARL | EURL (ou EIRL) | SNC | GIE |

**Autre :**

**Pour les sociétés par actions (SA, SAS, SASU) forme des titres :**

|  |  |
| --- | --- |
| ACTIONS | AUTRES |

**Si autres, préciser :**

**MONTANT du capital de la société :**

**Adresse du siège social :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N° de la voie | Extensions (Bis, Ter, ...) | Lieu -dit |
|  |  |  |
| Libellé de voie | | |
|  | | |
| Code postal | Commune | |
|  |  | |
| Téléphone | Courriel (champ obligatoire) | |
|  |  | |

|  |
| --- |
| **Identification du demandeur (représentant légal)**  **Civilité :** Monsieur Madame  **Fonction du demandeur :**  **Nom :**  **Prénom(s) :** – – – |

**Annexes jointes:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Annexe 1 | Annexe 2 | Annexe 3 | Annexe 4 |
| Annexe 5 | Annexe 6 | Annexe 7 | Annexe 8 |

|  |
| --- |
| **Signataire :**  **A :**  , **le :**  **Nom Prénom :**  *Cachet et signature*  *de la personne habilitée à engager la société* |

|  |  |
| --- | --- |
| **ANNEXE 1 - LISTE D’ETABLISSEMENTS COMPLEMENTAIRES DANS LESQUELS S’EFFECTUERONT LES ACTIVITES LIEES AUX MATERIELS DE GUERRE DE CAT. A2** | **N°15782\*02** |

**Nom de l’établissement 1 :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N° de la voie | Extensions (Bis, Ter, ...) | Lieu -dit |
|  |  |  |
| Libellé de voie | | |
|  | | |
| Code postal | Commune | |
|  |  | |
| Téléphone | Courriel (champ obligatoire) | |
|  |  | |

**Nom de l’établissement 2 :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N° de la voie | Extensions (Bis, Ter, ...) | Lieu -dit |
|  |  |  |
| Libellé de voie | | |
|  | | |
| Code postal | Commune | |
|  |  | |
| Téléphone | Courriel (champ obligatoire) | |
|  |  | |

**Nom de l’établissement 3 :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N° de la voie | Extensions (Bis, Ter, ...) | Lieu -dit |
|  |  |  |
| Libellé de voie | | |
|  | | |
| Code postal | Commune | |
|  |  | |
| Téléphone | Courriel (champ obligatoire) | |
|  |  | |

**Nom de l’établissement 4 :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N° de la voie | Extensions (Bis, Ter, ...) | Lieu -dit |
|  |  |  |
| Libellé de voie | | |
|  | | |
| Code postal | Commune | |
|  |  | |
| Téléphone | Courriel (champ obligatoire) | |
|  |  | |

**Nom de l’établissement 5 :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N° de la voie | Extensions (Bis, Ter, ...) | Lieu -dit |
|  |  |  |
| Libellé de voie | | |
|  | | |
| Code postal | Commune | |
|  |  | |
| Téléphone | Courriel (champ obligatoire) | |
|  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ANNEXE 2 - DIRIGEANTS (PERSONNES PHYSIQUES)** | **N°15782\*02** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Civilité | Nom Prénom | Fonction | Nationalité | Date de naissance | Lieu de naissance | Adresse |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ANNEXE 3 - DIRIGEANTS (PERSONNES MORALES)** | **N°15782\*02** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Raison sociale | Date immatriculation | Immatriculation | Nationalité | Adresse |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ANNEXE 4 - CAPITAL (PERSONNES PHYSIQUES)** | **N°15782\*02** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Civilité | Nom Prénom | Nationalité | Date de naissance | Lieu de naissance | Adresse | % capital | Nombre d’actions ou de parts sociales |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ANNEXE 5 - CAPITAL (PERSONNES MORALES)** | **N°15782\*02** |

**Personnes morales**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Raison sociale | Immatriculation au RCS | Date d’immatriculation au RCS | Adresse | Nationalité | % capital | Nombre d’actions ou de parts sociales |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Représentant de la personne morale**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Civilité Nom Prénom | Date de naissance | Lieu de naissance | Fonction | Nationalité | Adresse | % capital | Nombre d’actions ou de parts sociales |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ANNEXE 6 – JUSTIFICATION DU BESOIN** | **N°15782\*02** |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ANNEXE 7 - JUSTIFICATION DU RESPECT DES MODALITES DE CONSERVATION ET MESURES DE SECURITE** | **N°15782\*02** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Catégorie A2 hors A2§1°** | | | | |
| Pour toutes les catégories **A2 hors A2 § 1°** | **Exigences relatives aux mesures de sécurité** | **Respect** | | **Observations** | **Références**  **réglementaires** |
|  | OUI | NON |  | article R 2337-1 al.1 du Code de la défense |
| Conservation dans un lieu dont les **accès sont protégés par un dispositif de sécurité et de contrôle faisant obstacle à la manipulation et à l’enlèvement de ces matériels par une personne autre que celles désignées par les** titulaires des autorisations |  |  |  |
| Pour les catégories **A2 § 6°, 8°, 9° et 10**° | Conservation dans un lieu dont les **accès sont protégés par un dispositif de sécurité et de contrôle faisant obstacle à la manipulation et à l’enlèvement de ces matériels par une personne autre que celles désignées par les** titulaires des autorisations |  |  |  | article R 2337-1 al.1 du Code de la défense |
| Les **systèmes d'arme et armes embarquées doivent être rendus temporairement inutilisables, même en combinant plusieurs éléments, par enlèvement de l’un ou de plusieurs éléments de ces systèmes d’armes ou armes, lesquels sont conservés dans des coffres forts ou des armoires fortes scellées dans les murs ou au sol, ou d’un poids à vide supérieur à 350 kg** |  |  |  | article R 2337-1 al.2 du Code de la défense |
| Conservation dans des locaux sécurisés par une **alarme audible de la voie publique** et par des **moyens de protection physique adaptés** |  |  |  | article R 2337-1 al.2 du Code de la défense |

|  |  |
| --- | --- |
| **Annexe 7 - JUSTIFICATION DU RESPECT DES MODALITES DE CONSERVATION ET MESURES DE SECURITE** | **N°15782\*02** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Catégorie A2§1°** | | | | |
| **A2§1°**  **Armes à feu à répétition automatique (…)** | **Exigences relatives aux mesures de sécurité** | **Respect** | | **Observations** | **Références réglementaires** |
|  | OUI | NON |  | article R 313-16 CSI et R 313-17 CSI |
| **Lieu de vente** - Non **exposition à la vue** du public - Pas de mention et dans la **vitrine extérieure** du magasin.  - C**offres forts ou des armoires fortes scellés** dans les murs ou au sol, ou d'un poids à vide supérieur à 350 kg. |  |  |  |
| **Lieu de stockage**   -armes rendues **inutilisables**  OU   - armes  **conservées dans des coffres forts ou des armoires fortes scellés** dans les murs  ou au sol ou d'un poids à vide supérieur à 350 kg,  ou dans des chambres fortes  ou des resserres comportant une porte blindée et  dont les ouvertures sont protégées par des barreaux  ou des volets métalliques. |  |  |  |
| **Lieux de vente et de stockage : Système d'alarme sonore audible sur la voie publique ou relié à un service de télésurveillance** |  |  |  |
| **Lieu de vente :** Les **munitions** conservées ou présentées dans des conditions interdisant l'accès libre au public. |  |  |  |
| **Lieu de vente: Affichage** des restrictions à l'acquisition et à la détention des armes |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Annexe 8 - FORMATIONS OPERATIONNELLES et PRESTATIONS DE SERVICE** | **N°15782\*02** |

Inventaire des matériels détenus à la date de la demande, dont l’utilisation ou l’exploitation est envisagée, en précisant, pour chacun d’eux, leur catégorie

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre | Matériel(s) | Catégorie (A2 / ML) | Commentaire |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Catégories des matériels dont l’acquisition, la location ou l’emprunt sont envisagés au regard de la nature des prestations

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre | Matériel(s) | Catégorie (A2 / ML) | Commentaire |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Nom, prénom, adresse et nationalité des personnes physiques chargées de dispenser les formations mentionnées au a du 2° de l’article R. 2332-5 du code de la défense

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom | Prénom | Adresse | Nationalité | Formation – compétences[[3]](#footnote-3) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Nom, prénom, adresse et nationalité des personnes physiques chargées d’utiliser ou d’exploiter des matériels de guerre de la catégorie A2 pour la réalisation des prestations de service mentionnées au b du 2° de l’article R. 2332-5 du code de la défense

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom | Prénom | Adresse | Nationalité | Formation – compétences3 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Si les personnes désignées ci-dessus se trouvent dans l’un des cas prévus au 1° du I et au II de l’article R. 2332-6 du code de la défense, joindre les justificatifs*

1. Catégories A2 : selon l’art. R-311-2 du code de sécurité intérieure [↑](#footnote-ref-1)
2. Catégorie AMA4 : selon la partie 2, alinéa 4, de l’annexe 1 de l’arrêté du 27 juin 2012 modifié (Autres Matériels Assimilés) [↑](#footnote-ref-2)
3. Joindre les justificatifs [↑](#footnote-ref-3)