Formulaire de demande d'autorisation préalable à l'accès à une formation aux métiers de l'armurerie et de l'armement

(Article L. 313-1 et article R. 313-1A à R. 313-1F du code de la sécurité intérieure)

| PREFECTURE DU LIEU DU DOMICILE ¹ : | |
|--|-------|
| 1. IDENTIFICATION DU CANDIDAT A LA FORMATION | |
| □ Mme □ M. Nom : □ Nom de naissance Prénoms : □ Nom d'usage Date de naissance : □ □ Lieu de naissance : □ □ Nationalité : □ □ Adresse □ □ | |
| Code postal : Commune : Pays : Téléphone : Portable : Adresse mail : Joindre la copie d'une pièce d'identité en cours de validité | |
| 2. FORMATION POUR LAQUELLE L'AUTORISATION EST DEMANDÉE : | |
| □ certification « commerce des armes et munitions » □ certification « ventes aux enchères publiques » □ certification « prestations techniques distinctes de la fabrication ou de la réparation d'armes à feu telles que traitement matériaux, décoration, gravure ou marquage » □ certification « fabrication ou commerce d'armes relevant du 8° de la catégorie B » □ certification « vente exclusive de munitions et éléments de munitions relevant des catégories C et D » □ certification « vente habituelle ou professionnelle d'armes à feu relevant des e, f ou g de la catégorie D ou de munitio éléments de munitions de la catégorie D » □ certificat d'aptitude professionnelle « armurerie (fabrication et réparation) » □ brevet des métiers d'art « armurerie » | |
| Dates de la formation sollicitée (facultatif) : _du/ au/ au/ | |
| 3. INFORMATIONS SUR L'ORGANISME DE FORMATION □ Fédération professionnelle des métiers de l'arme et de la munition (FEPAM) □ Lycée des métiers Benoit Fourneyron. | |
| 4. SIGNATURE Je soussigné(e), M. ou Mme déclare sur l'honneur que les informations renseignées ci-de sont exactes. <u>Date et signature du demandeur (candidat à la formation) :</u> | :SSUS |

¹ Pour les personnes domiciliées hors du territoire national, la demande devra être adressée préfet du département du lieu où se trouve l'établissement de formation.