

② MATERIEL(S) DETENU(S) OU A RENOUVELLER
 (*) Cases à renseigner

Type	Marque	Modèle	N° de l'arme	Cal.	CL (1)	CR (1)	Longueur canon (cm)	Longueur arme (cm)	Système d'alimentation (3)							Cat.		
									semi-automatique	répétition	1 coup par canon	coup par coup	Chargeur A ou F		Pompe		Lever sous garde	Nombre de coup (y compris la cartouche dans la chambre)
													A (2)	F (2)				

③ ARME(S) D'ÉPAULE OU DE POING SEMI-AUTOMATIQUE OU A REPETITION AYANT L'APPARENCE D'UNE ARME DE GUERRE (1°, 2°, 4°, et 9° de la catégorie B)

CESSION ENTRE PARTICULIERS

Nom et prénom du cédant :

Autorisation délivrée le : par :

Pour l'arme suivante :

Type (1)	Marque	Modèle	Matricule	Calibre	Cat.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CESSION ENTRE PARTICULIERS

Nom et prénom du cédant :

Autorisation délivrée le : par :

Pour l'arme suivante :

Type (1)	Marque	Modèle	Matricule	Calibre	Cat.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(1) Précisez carabine, revolver, pistolet ou élément d'arme.

④ DEMANDE D'ACHAT D'ÉLÉMENT(S) D'ARME(S)

Caractéristiques		Munitions		
		Nombre	Catégorie	Calibre (précisez long ou court)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

⑤ DEMANDE DE MUNITIONS

Autorisations		Munitions		
N°	Date d'expiration	Nombre	Catégorie	Calibre (précisez long ou court)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Le soussigné certifie l'exactitude des renseignements portés sur le présent document et déclare sur l'honneur (rayer les mentions inutiles) :

- - avoir été en traitement dans un hôpital psychiatrique (joindre un certificat médical daté de moins de 15 jours);
- - détenir les armes et/ou munitions figurant sur ce présent document.

A _____, le _____

Signature du déclarant :

A établir en deux exemplaires (1 exemplaire pour le déclarant et 1 exemplaire pour le Haut-commissariat de la République en Nouvelle-Calédonie) et à adresser à la DIRAG, Bureau des Élections et des Libertés Publiques, Section Armes et munitions - BP C5 98844 NOUMEA CEDEX-.

LISTE DES PIÈCES A JOINDRE	
Obligatoires dans tous les cas	Pièce d'identité: (joindre une photocopie) Passeport ou carte nationale d'identité ou carte de séjour
	Justificatif de domicile personnel ou professionnel de moins de trois mois
	Justificatif de l'installation d'un coffre fort ou d'une armoire forte ne permettant pas l'usage des armes par un tiers
	Dans le cadre d'une demande renouvellement fournir les originaux des autorisations à renouveler.
<u>Pour les tireurs sportifs :</u> Pièces à fournir en plus des pièces obligatoires	Preuve de l'inscription dans une association sportive de tir agréée affiliée à la ligue régionale de tir en Nouvelle-Calédonie
	Carnet de tir à jour (joindre une photocopie recto-verso de la carte avec le visa médical)
	Original de l'avis favorable de la ligue régionale de tir affiliée à la Fédération Française de Tir (F.F.T).
<u>Pour les collectionneurs d'armes :</u> Pièce à fournir en plus des pièces obligatoires	Document justifiant de la date de la première mise en service
<u>Pour les détenteurs d'armes au titre de la défense :</u> Pièces à fournir en plus des pièces obligatoires	Certificat médical (pour les personnes ayant été hospitalisé dans un service psychiatrique et pour les armes détenues au titre de la défense)
	Justificatif d'adresse de la résidence principale ou secondaire pour une seconde arme de défense

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Pièces présentées :	<input type="checkbox"/> Passeport ou CNI, carte de résident ou carte de séjour	N° : <input style="width: 150px;" type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Inscription club de tir sportif agréé	Délivrée le : <input style="width: 150px;" type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Carnet de tir	Par : <input style="width: 150px;" type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Avis de la ligue régionale de tir NC	
	<input type="checkbox"/> Justificatif de coffre-fort	
	<input type="checkbox"/> Justificatif de domicile	
	<input type="checkbox"/> Autres	