

Le document et ses pièces jointes sont à adresser à :
Service central des armes - Pôle administration
Place Beauvau 75800 Paris Cedex 08
ou par courriel à l'adresse suivante: sca-afci@interieur.gouv.fr

Veuillez cocher la case correspondante :

<input type="radio"/> 1ère demande	<input type="radio"/> Modification Préciser la ou les modification(s) en se reportant au 1 de la notice. <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>	<input type="radio"/> Renouvellement
---	--	---

Avez-vous une autorisation ?

OUI / NON Numéro Date d'échéance: / /

Identification du demandeur

Civilité : M. ou Mme

Nom :

Prénom(s) :

 , , ,

Nom de naissance :

Date de naissance / /

Lieu de naissance Code postal

Nationalité Autre nationalité

Adresse personnelle

N° de la voie	Extensions (Bis, Ter, ...)	Lieu -dit
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Libellé de voie		
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		
Code postal	Commune	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Téléphone		Courriel (champ obligatoire)
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>

Immatriculation au registre du commerce et des sociétés :

Numéro SIREN	<input type="text"/>
Nom commercial	<input type="text"/>

Adresse de l'entreprise

N° de la voie	Extensions (Bis, Ter, ...)	Lieu -dit	N° SIRET
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Libellé de voie			
<input type="text"/>			
Code postal	Commune		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Téléphone		Courriel (champ obligatoire)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

Nature de l'activité (cocher la ou les case(s) correspondante(s) à votre activité) :

<input type="checkbox"/> Fabrication et commerce Préciser (détail et / ou autre que de détail) : <input type="text"/> Préciser la ou les catégorie(s) : <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Intermédiation (se reporter au 2 de la notice) Préciser la ou les catégorie(s) : <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
--	---

Autres activités commerciales, précisez leur nature :

Si vous exécutez des fabrications pour les services de l'Etat, précisez leur nature et indiquez sommairement leur importance :

Disposez-vous d'une autorisation pour des matériels de guerre (catégorie A2) délivrée par le ministère des armées ?

OUI / NON

Avez-vous déposé en même temps une demande d'autorisation pour des matériels de guerre (catégorie A2) auprès du ministère des armées ?

OUI / NON

Précisez si vous joignez l'annexe 1 (liste complémentaire d'établissements) : OUI / NON

Signature

Fait à	<input type="text"/>	, le	<input type="text"/>
NOM Prénom	<input type="text"/>		

ANNEXE 1

Liste complémentaire d'établissements dans lesquels s'effectueront la fabrication, le commerce et / ou l'intermédiation d'armes, de munitions et de leurs éléments :

N° de la voie	Extensions (Bis, Ter, ...)	Lieu -dit	N° SIRET

Libellé de voie

--

Code postal

Commune

--	--

Téléphone

Courriel (champ obligatoire)

--	--

N° de la voie	Extensions (Bis, Ter, ...)	Lieu -dit	N° SIRET

Libellé de voie

--

Code postal

Commune

--	--

Téléphone

Courriel (champ obligatoire)

--	--

N° de la voie	Extensions (Bis, Ter, ...)	Lieu -dit	N° SIRET

Libellé de voie

--

Code postal

Commune

--	--

Téléphone

Courriel (champ obligatoire)

--	--

N° de la voie	Extensions (Bis, Ter, ...)	Lieu -dit	N° SIRET

Libellé de voie

--

Code postal

Commune

--	--

Téléphone

Courriel (champ obligatoire)

--	--

DEMANDE D'AUTORISATION
DE FABRICATION, DE COMMERCE ET / OU D'INTERMÉDIATION
D'ARMES, DE MUNITIONS ET DE LEURS ÉLÉMENTS

NOTICE

1) LES DIFFÉRENTS CAS DE MODIFICATIONS :

- changement de gérance
- changement d'actionnaires
- ouverture d'un nouvel établissement
- changement d'adresse
- extension à une nouvelle activité et / ou à une nouvelle catégorie d'armes
- autre (préciser)

2) DÉFINITION DE L'ACTIVITÉ D'INTERMÉDIATION OU DE COURTAGE

L'activité d'intermédiation ou de courtage est définie aux 1° et 5° du III de l'article R. 311-1 du code de la sécurité intérieure

1° Activité d'intermédiation : toute opération à caractère commercial ou à but lucratif dont l'objet consiste, en tout ou partie :

a) à rapprocher des personnes souhaitant conclure un contrat d'achat ou de vente, de prêt ou de location-vente de matériels de guerre, d'armes et de munitions ou de matériels assimilés, ou à conclure un tel contrat pour le compte d'une des parties ;

b) ou à organiser des transferts d'armes à feu, d'éléments d'arme ou de munitions à l'intérieur d'un Etat membre, depuis un Etat membre vers un autre Etat membre, depuis un Etat membre vers un pays tiers ou depuis un pays tiers vers un Etat membre.

Cette opération d'intermédiation faite au profit de toute personne quel que soit le lieu de son établissement prend la forme d'une opération de courtage ou celle d'une opération faisant l'objet d'un mandat particulier ou d'un contrat de commission.

5° Courtier : toute personne physique ou morale qui se livre à une activité d'intermédiation.

DEMANDE D'AUTORISATION
DE FABRICATION, DE COMMERCE ET / OU D'INTERMÉDIATION
D'ARMES, DE MUNITIONS ET DE LEURS ÉLÉMENTS

LISTE DES PIÈCES À FOURNIR

- 1) **DEMANDE D'AUTORISATION (cerfa n° 15694*02)**
- 2) **PHOTOCOPIE DE LA CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ OU DU PASSEPORT**
- 3) **EXTRAIT D'ACTE DE NAISSANCE DATÉ DE MOINS DE 3 MOIS AVEC LES MENTIONS MARGINALES**
- 4) **EXTRAIT D'INSCRIPTION AU REGISTRE DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS DATÉ DE MOINS DE 3 MOIS**
- 5) **PHOTOCOPIE DU RÉCÉPISSÉ DE DÉCLARATION D'OUVERTURE D'UN ÉTABLISSEMENT DESTINÉ A LA FABRICATION OU AU COMMERCE AUTRE QUE DE DÉTAIL** délivré par les services de police ou de gendarmerie du lieu d'implantation de l'établissement concerné (le cas échéant)
- 6) **PHOTOCOPIE DE L'AUTORISATION D'OUVERTURE DE COMMERCE DE DÉTAIL DÉLIVRÉE PAR LA PRÉFECTURE** (le cas échéant)
- 7) **POUR LES RESSORTISSANTS ÉTRANGERS, PHOTOCOPIE DU PASSEPORT OU DU TITRE DE SÉJOUR ET DOCUMENT ÉQUIVALENT AU BULLETIN N°2 DU CASIER JUDICIAIRE**
- 8) **PHOTOCOPIE DE L'UN DES DOCUMENTS SUIVANTS, JUSTIFIANT DE VOTRE COMPÉTENCE PROFESSIONNELLE (DOCUMENT A FOURNIR AU PLUS TARD LE 14 DÉCEMBRE 2019) :**
 - a) un diplôme sanctionnant une compétence professionnelle dans les métiers de l'armurerie ou de l'armement ;
 - b) le certificat de qualification professionnelle « commerce des armes et munitions » ;
 - c) pour le dirigeant de l'entreprise, un diplôme de niveau IV (bac ou équivalent) ou tout document justifiant d'une expérience professionnelle d'au moins six ans dans les métiers de l'armurerie **et, pour au moins un salarié de chacun des établissements de l'entreprise** le diplôme ou le certificat de qualification mentionné au a) et b) ;
 - d) pour le commerce autre que de détail : un des documents mentionnés au a), b) ou c) ou tout document justifiant d'une expérience professionnelle d'au moins dix ans dans les métiers de l'armurerie.