------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**AUTORISATION DE TRANSPORT**

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

NOM :                  **XXX**

Prénom :             **Xxxxxx**

Né le :                  **JJ/MM/AA**

Demeurant :       **adresse complète**

Téléphone :        0033 6 **XX XX XX XX**

Je soussigné **Prénom NOM** , déclare confier

à Monsieur : **Prénom NOM**,

mon arme **MARQUE – Calibre – N° de série : XXXXX**

pour la période : du **JJ** au **JJ** **MOIS** 2014.

A cet effet je lui remets également une copie de mon passeport\* ou carte d’identité\*
ainsi que mon carnet Européen d’armes à feu dans lequel cette arme est inscrite.

Fait à :   **XXXXXX*****signature***

Le :        **JJ/MM/AA**

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Copie pièce d’identité**

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**AUTORISATION DE TRANSPORT**

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

NOM :

Prénom :

Né le :

Demeurant :

Téléphone :

Je soussigné , déclare confier

à Monsieur :

mon arme :
pour la période :

A cet effet je lui remets également une copie de mon passeport\* ou carte d’identité\*
ainsi que mon carnet Européen d’armes à feu dans lequel cette arme est inscrite.

Fait à :

Le :

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------