

ACCORD DES MEMBRES DE LA FAMILLE

Toutes les personnes majeures vivant sous le même toit: époux (se),
conjoint(s),cohabitant(s),parent(s) et enfant(s) majeur(s).

Le (la) (les) soussigné(e) (s), nom, prénom et filiation

1.....

2.....

3.....

4.....

déclare (ent) avoir pris connaissance de ce que le demandeur souhaite obtenir
une (ou des) autorisation(s) de détention d'une (ou des) arme(s) à feu et ne
s'y oppose pas.

Dans la cas contraire motivation:

.....
.....

Fait en deux exemplaires dont un à conserver par le demandeur

Date: / /

Signature(s)

1.

2.

3.

4.