



ACCORD PARENTAL PORT D'ARMES POUR MINEUR



Avis important : Le formulaire dûment rempli et signé est à envoyer au Ministère de la Justice à l'adresse figurant dans l'en-tête.

La présente page interactive nécessite au minimum la version 8.1.3 d'Adobe Acrobat® Reader®. La dernière version d'Adobe Acrobat Reader pour tous systèmes (Windows®, Mac, etc.) est téléchargeable gratuitement sur le site de [Adobe Systems Incorporated](http://www.adobe.com).

1. Saisie

Les champs marqués d'un * sont obligatoires

Déclarant

Nom *:

Prénom *:

Date de naissance *:

Téléphone *: E-mail :

Mineur concerné par l'accord parental

Nom du mineur *:

Prénom du mineur *:

Date de naissance du mineur *:

2. Validation

La signature ci-après certifie la conformité des données fournies

Je soussigné(e) *: , né(e) le *:

donne par la présente mon accord pour l'octroi d'un permis de port d'armes : de sport de chasse

au mineur *: , né(e) le *:

Je déclare sur l'honneur que j'exerce l'autorité parentale sur ce mineur.

J'ai connaissance du fait qu'une fausse déclaration à cet égard m'expose aux sanctions prévues par le Code pénal.



3. Lieu et date

Fait à *:

Le *:

4. Envoi par poste

Signature :

Envoyer le document rempli et signé à l'adresse en haut de page à droite

5. Envoi par email

Envoyez le document rempli à l'adresse e-mail suivante :

armes@mj.public.lu