



## 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](mailto:armes@mj.public.lu)