



**DEMANDE DE PORT D'ARMES POUR LES MEMBRES ÉTRANGERS DES MISSIONS  
DIPLOMATIQUES, DES POSTES CONSULAIRES, DES MISSIONS PERMANENTES ET DES  
MISSIONS SPÉCIALES**

*Seules les armes de poing peuvent être autorisées*

**Données personnelles du requérant**

Nom .....

Prénom(s) .....

Date de naissance .....Nationalité.....

Représentation .....

Fonction/titre .....

Type d'arme .....

(Type, producteur, modèle, catégorie, numéro)

Justification de la demande .....

.....

Date..... Signature du requérant.....

***Attestation du Chef de Mission***

- Le Chef de Mission confirme l'exactitude des données contenues dans la présente demande et certifie que le requérant est apte et maîtrise le maniement d'une arme.
- Le titulaire du port d'arme doit pouvoir s'identifier en tout temps au moyen de sa carte de légitimation du DFAE.

Date.....Signature du Chef de Mission.....  
et timbre de la Mission

Le formulaire doit être retourné accompagné **d'une photo-passeport et d'une copie de la carte de légitimation** au

**Département fédéral des affaires étrangères, Protocole, Bundesgasse 32, CH-3003 Berne pour les missions diplomatiques et les postes consulaires, ou à la**

**Mission permanente de la Suisse auprès de l'Office des Nations Unies et des autres organisations internationales à Genève, 9-11 rue de Varembe, case postale 194, CH-1211 Genève 20 pour les missions permanentes et les missions spéciales**

Préavis du Protocole du DFAE / de la Mission permanente de la Suisse auprès de l'Office des Nations Unies et des autres organisations internationales à Genève:

pas d'objections

Observations.....

Carte de légitimation, no : .....valable du .....au.....

Date:.....Signature:.....