

DEMANDE DE RENOUVELLEMENT DU CERTIFICAT DE QUALIFICATION AU TIR DES ARTIFICES DE DIVERTISSEMENT DU **GROUPE F4-T2 – NIVEAU 1**

~ NOTICE ~

En utilisant ce présent formulaire le postulant est dispensé de produire une demande manuscrite.
La demande est à adresser à la préfecture du lieu de résidence.

Si vous êtes titulaire :

- ◆ **d'un certificat de qualification au tir des artifices de divertissement du groupe F4-T2 – Niveau 1** pris en application du décret n° 2010-580 du 31 mai 2010 relatif à l'acquisition, la détention et l'utilisation des artifices de divertissement et des articles pyrotechniques destinés au théâtre
- ◆ **Si vous avez participé au montage ou au tir de trois spectacles pyrotechniques comportant des articles pyrotechniques classés dans les catégories 4, ou T2 sur une période maximale de 5 ans précédant votre demande,**

Vous devez joindre à votre demande de validation pour **le renouvellement du NIVEAU 1** :

- **la preuve de votre participation au montage ou au tir de trois spectacles pyrotechniques** comportant des articles pyrotechniques classés dans les catégories 4, ou T2 sur une période maximale de 5 ans précédant votre demande, **visée par l'organisateur** ;
- Un justificatif de domicile (quittance/échancier d'électricité, quittance téléphone) ;
- La copie de votre agrément préfectoral en cours de validité ;
- La copie d'une pièce d'identité (CNI, passeport).

Pour toute question relative à cette demande d'agrément vous pouvez contacter l'unité défense et sécurité civiles du Gers au 05 62 61 44 00.

Votre demande est à adresser, accompagnée des pièces justificatives, à :

pref-defense-protection-civile@gers.gouv.fr

OU

Service des Sécurités – Unité défense et sécurité civiles – 3 place du Préfet Claude Érignac
32000 AUCH

L'instruction de la demande sera faite uniquement sur réception d'un dossier complet

DEMANDE DE RENOUVELLEMENT DU CERTIFICAT DE QUALIFICATION AU TIR DES ARTIFICES DE DIVERTISSEMENT DU GROUPE F4-T2 – NIVEAU 1

~ FORMULAIRE DE DEMANDE ~

Madame

Monsieur

Nom de naissance

Nom marital

Prénoms¹

Né/e le / / à Dpt

Coordonnées personnelles²

N° Voie Lieu-Dit

Résidence/Lotissement Maison

Bâtiment Appartement Complément d'adresse

Code postal Commune

Téléphone (de préférence portable)*

Adresse courriel/Mél*

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus

Fait à

Le / /

Signature

Observations éventuelles :

* Information nécessaire pour le suivi du dossier

1 Au complet et dans l'ordre de l'état civil

2 Fournir les informations les plus précises pour l'instruction du dossier