



# PRÉFET DE LA HAUTE-SAVOIE

Liberté  
Égalité  
Fraternité

**Cabinet**

## Direction des sécurités

Service interministériel de défense  
et de protection civiles  
Bureau de la prévention

Affaire suivie par : Luc THOUVENOT  
Tel : 04 .50.33.61.19.  
Mél : pref-artifices@haute-savoie.gouv.fr

## DEMANDE D'AGRÉMENT CONNAISSANCE EXPLOSIFS

Articles R.2352-118 à R.2352-121 du Code de la Défense

**Votre demande est à adresser, avec les pièces justificatives, à la préfecture du département de la HAUTE-SAVOIE,**

- soit par courrier : Préfecture de la Haute-Savoie – SIDPC – Rue du 30ième Régiment d’Infanterie - BP 2332 - 74034 ANNECY CEDEX
- soit par courriel : [pref-artifices@haute-savoie.gouv.fr](mailto:pref-artifices@haute-savoie.gouv.fr)

**Ce formulaire doit être intégralement complété et signé**

### Je soussigné (e) :

NOM.....

PRENOMS.....

DATE ET LIEU DE NAISSANCE.....  
(y compris le n° du département)

NATIONALITÉ.....

DOMICILE.....

PROFESSION.....

NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR.....

LOCALISATION (OU DÉNOMINATION) DU DÉPÔT D'EXPLOSIFS.....

ai l'honneur de solliciter un agrément.

Motif de la demande (cocher la case correspondante) :

### Je suis préposé (e) ou salarié (e) du titulaire d'une autorisation individuelle d'exploitation, et :

- je suis affecté (e) à une activité dans un établissement autorisé à exploiter un dépôt de produits explosifs,
- de par mes fonctions, j'ai connaissance des mouvements de produits explosifs,
- j' intervins dans un dépôt de produits explosifs en vue de l'entretien des équipements de sûreté.

Fait à....., le.....

signature :

### Pièce à joindre à la demande :

- Photocopie d'une pièce d'identité officielle complète du salarié, en cours de validité.
- Attestation d'emploi délivrée par une entreprise autorisée à exploiter un dépôt de produits explosifs

Rue du 30<sup>ème</sup> régiment d'infanterie  
BP 2332 - 74034 Annecy cedex  
Tel : 04 50 33 60 00  
Mél : nom.prenom@haute-savoie.gouv.fr  
<http://www.haute-savoie.gouv.fr/>

