



**PRÉFET  
DES HAUTES-  
PYRÉNÉES**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**DEMANDE AGRÉMENT**

Direction des services du cabinet  
Bureau Sécurité Intérieure  
dossier suivi par :  
M. LEPITRE Nicolas  
( 05.62.56.65.22  
pref-explosifs@hautes-pyrenees.gouv.fr

Je soussigné(e) :

Nom et Prénom :	
Agissant en qualité de (directeur, président...):	
De (entreprise, régie...):	
Lieu :	
Email :	

**sollicite l'agrément conformément à l'article R 2352-118 du Code de la défense pour :**

Nom :		
Prénom :		
Date de naissance :		
Lieu :		
Domicile :		
Tél. fixe :		Tél. portable :
Email :		

Fait à

, le

Signature

**Documents à joindre à la demande :**

- copie CNI en cours de validité
- copie justificatif de domicile
- justificatif de l'employeur

Tél : 05 62 56 65 65

Courriel : [prefecture@hautes-pyrenees.gouv.fr](mailto:prefecture@hautes-pyrenees.gouv.fr)

Place Charles de Gaulle – CS 61350 – 65013 TARBES Cedex 9