

Department of Public Safety  
Licensing and Records  
P. O. Box 6000  
Fredericton, NB  
E3B 5H1  
Telephone: (506) 453-2410  
Fax: (506) 453-3044



78-9264 (11/00)

Ministère de la Sécurité publique  
Licences et dossiers  
Case postale 6000  
Fredericton (Nouveau-Brunswick)  
E3B 5H1  
Téléphone : (506) 453-2410  
Télécopieur : (506) 453-3044

**Licensing Application Form  
Special Event**

**Demande de licence pour un événement spécial**

**Section A**

**Partie A**

GST / HST Number / Numéro d'inscription aux fins de la TPS / TVH  
Language Preference

Langue préférée

English  French

Français  Anglais

**Section B**

**Partie B**

Partnership (attach names and address of partners)

Société en nom collectif (joindre le nom et l'adresse des associés)

Corporation (attach names and address of directors and officers)

Corporation (joindre le nom et l'adresse des administrateurs et des dirigeants)

Other (i.e. organization, group, festival, etc.)

Autre (organisme, groupe, festival, etc.)

**Section C**

**Partie C**

Legal Name / Raison sociale  
(Corporation or Organization / Corporation ou organisme)

Trade or Operating Name / Nom commercial  
(Festival, Business or Event / Festival, entreprise ou événement)

Mailing Address / Adresse postale

City / Ville

Postal Code / Code postal

Location of Business, Festival or Event (street, road, County, etc.) / Emplacement de l'entreprise, du festival ou de l'événement (rue, route, comté, etc.)

Business Telephone Number / Téléphone d'affaires ( ) \_\_\_\_\_

Business Fax Number / N° de télécopieur d'affaires ( ) \_\_\_\_\_

**Section D**

**Partie D**

1<sup>st</sup> Contact Person /  
1<sup>re</sup> personne-ressource

\_\_\_\_\_  
(First Name / Prénom)

\_\_\_\_\_  
(Last Name / Nom de famille)

( ) \_\_\_\_\_  
(Work Telephone Number /  
Téléphone au travail)

( ) \_\_\_\_\_  
(Home Telephone Number /  
Téléphone à domicile)

2<sup>nd</sup> Contact Person /  
2<sup>e</sup> personne-ressource

\_\_\_\_\_  
(First Name / Prénom)

\_\_\_\_\_  
(Last Name / Nom de famille)

( ) \_\_\_\_\_  
(Work Telephone Number /  
Téléphone au travail)

( ) \_\_\_\_\_  
(Home Telephone Number /  
Téléphone à domicile)

**Declaration**

**Déclaration**

It is understood and agreed to that if the said event is not accurately identified on this document and/or it is not operated in accordance with the requirements of the *Liquor Control Act*, the policies, and the conditions attached to the Special Event Permit, then the privileges of obtaining further Special Event Permits may be suspended or cancelled at the discretion of the Department of Public Safety.

Il est entendu que le ministère de la Sécurité publique peut, à sa discrétion, empêcher l'obtention d'autres licences pour un événement spécial si les renseignements fournis relativement à l'événement faisant l'objet de la présente demande sont faux ou si les activités ne sont pas conformes aux dispositions de la *Loi sur la réglementation des alcools* et aux conditions rattachées au permis.

I certify that:

Je certifie que :

- I am at least 19 years of age.
- All information submitted in this application is true and correct.
- I have read and understand the conditions which are applicable to the licence applied for.

- J'ai au moins 19 ans.
- Tous les renseignements fournis sont vrais et exacts.
- J'ai lu et compris les conditions applicables à la délivrance de la licence demandée.

Applicant's Signature

Signature du requérant

**Licence pour un événement spécial**

Téléphone : (506) 453-8351  
Télécopieur : (506) 453-3044

**LA DEMANDE DOIT ÊTRE REÇUE 45 JOURS AVANT L'ÉVÉNEMENT**

**Droits prescrits :** 60 \$ pour le premier jour et 130 \$ pour chaque jour additionnel.

**Nom de l'événement :** \_\_\_\_\_

Dressez la liste des activités pour lesquelles des boissons alcooliques seront entreposées, servies ou consommées. L'événement spéciale peut se dérouler pendant **une période de 7 jours tout au plus**. Les annonces publiques et les publicités sont autorisées.

Date	Heures	Bâtiment/tente et adresse	Type d'activité	Assistance prévue
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

**Activités exploitées par des concessionnaires** (titulaires de licence de salle à manger, de licence de salon-bar ou de licence d'établissement spécial).

Énumérez ci-dessous le ou les établissements titulaires d'une licence qui fourniront un service de boissons alcooliques durant le ou les activités. Joignez une copie de toute entente conclue à cet effet.

Nom des établissements titulaires d'une licence	Activité organisée	Date de l'activité
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Une copie des autorisations ou lettres suivantes **DOIT ACCOMPAGNER** la demande (voir l'avis LIN: 0512 pour plus de détails) :

- Autorisation de la municipalité **ou** copie du « permis spécial » délivré par le ministère de l'Environnement et des Gouvernements locaux
- Autorisation du ministère de la Santé et mieux-être
- Autorisation du Bureau du prévôt des incendies
- Dispositions relatives aux services de sécurité et aux serveurs
- Copie du matériel publicitaire
- Liste des membres du comité organisateur de l'événement
- Lettre du comité du festival

Indiquez le prix de vente des boissons alcooliques suivantes :

Bière \_\_\_\_\_ \$ - 12 oz.                      Spiritueux \_\_\_\_\_ \$ - 1 oz.                      Vin \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_  
 (précisez l'unité)

Bière pression \_\_\_\_\_ \$ - 9 oz                      Panachés \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_  
 (précisez l'unité)