

**APPLICATION FOR CLUB LICENCE  
(FORCES CANTEEN)**

**DEMANDE DE LICENCE DE CLUB  
(CANTINE DES FORCES)**

NEW / NOUVELLE LICENCE

RENEWAL / RENOUVELLEMENT

Name of Applicant  
(must be the person in control of canteen) /  
Nom du demandeur  
(doit être la personne responsable de la cantine)

Name of Canteen or Mess /  
Nom de la cantine ou du mess

Name of Unit or Force /  
Nom de l'unité ou de la force

Mailing Address /  
Adresse postale

City / Ville

Postal Code / Code  
postale

Telephone Number / Numéro de téléphone ( )

Location of Canteen (Civic address) & type of  
building /  
Emplacement de la cantine (adresse de voirie) et  
type d'édifice

Give description of that part of the canteen in which  
it is desired to store, dispense, sell and consume. /  
Décrire la partie de la cantine destinée à  
l'entreposage, la distribution, la vente et la  
consommation.

Date \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Signature of Applicant / Signature du demandeur

Person authorizing the application /  
Demande autorisée et approuvée par

Area Commanding Officer / Officier commandant  
de zone

**CERTIFICATION**

**ATTESTATION**

I, \_\_\_\_\_, of \_\_\_\_\_,  
in the County of \_\_\_\_\_, in the Province  
of New Brunswick, do certify :

Je soussigné, \_\_\_\_\_ de  
\_\_\_\_\_, dans le comté de  
\_\_\_\_\_, au Nouveau-Brunswick,  
déclare solennellement ce qui suit :

1. I am the person authorized to complete this  
application and possess personal knowledge of the  
information given in this document and believe it to  
be true and complete

1. Je suis la personne investie du pouvoir de  
soumettre la présente demande et je possède une  
connaissance personnelle des renseignements  
qu'elle contient, qui sont, à ma connaissance,  
véridiques et complets.

2. That to the best of my knowledge, information and belief the applicant and its directors, officers, employees, agents, subsidiaries and associates have not acquired any direct, indirect or contingent interest in the ownership or management of any business of a licensee or in the property, whether freehold or leasehold, or the chattels or equipment of any such Licensee, or in any way financially assisted a Licensee, other than that is provided in Section 65(6) of the *Liquor Control Act*.

2. Que, pour autant que je sache, selon l'information dont je dispose et mes convictions, le demandeur et ses directeurs, dirigeants, employés, représentants, actionnaires ou associés, n'ont obtenu aucun intérêt direct, indirect ou éventuel dans la propriété ou la gestion de l'entreprise d'un titulaire de licence, et n'ont aidé financièrement aucun titulaire de licence, autrement que ce qui est prévu au paragraphe 65(6) de la Loi sur la réglementation des alcools.

3. That I and any individual involved in the licence

3. Les personnes associées à la licence, incluant la personne soussignée,

\_\_\_\_\_  
(enter have or have not)

\_\_\_\_\_  
(insérer « ont » ou « n'ont pas »)

been charged of a criminal or drug or alcohol related offence in any jurisdiction within the last five years. (Please note this includes any conviction, acquittal, absolute and conditional discharges and any outstanding charges.)

été accusées d'une infraction liée à l'alcool ou aux drogues dans n'importe quelle administration au cours des cinq dernières années. (Veuillez noter que cet énoncé vise également toute condamnation, tout acquittement, toute absolution inconditionnelle et sous conditions et toute accusation en instance.)

If yes to question 3, provide details. / Si vous avez répondu oui à la question 3, veuillez fournir des détails.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature of Applicant

\_\_\_\_\_  
Signature du demandeur

\_\_\_\_\_  
Print Name

\_\_\_\_\_  
Nom complet en caractères d'imprimerie

\_\_\_\_\_  
Position or Title

\_\_\_\_\_  
Poste ou titre

\_\_\_\_\_  
Contact Information

\_\_\_\_\_  
Coordonnées

dated this \_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

fait le \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

Note: The above information is collected pursuant to the *Liquor Control Act*. The principle purpose of the collection is to determine eligibility for the renewal of a licence to sell liquor. For questions about the collection of this information, please contact Department of Public Safety, Licensing Services, 364 Argyle Street, P. O. Box 6000, Fredericton, NB E3B 5H1 (506) 453-7472.

Remarque : Les renseignements ci-dessus sont recueillis conformément à la *Loi sur la réglementation des alcools*. La collecte de renseignement vise principalement à déterminer l'admissibilité au renouvellement d'une licence de vente d'alcool. Toute question concernant la collecte de ces renseignements doit être acheminée au Services de délivrance de licences et de permis du ministère de la Sécurité publique, 364, rue Argyle, case postale 6000, Fredericton (N.-B.) E3B 5H1 506-453-7472.