

**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.

Signature of Applicant

Signature du demandeur

Print Name

Nom complet en caractères d'imprimerie

Position or Title

Poste ou titre

Telephone Number

Numéro de téléphone

Email

Courriel

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, Gaming, Liquor and Security Licensing Branch, 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 à la Direction de la réglementation des jeux, des alcools et de la sécurité du ministère de la Sécurité publique, case postale 6000, Fredericton (N.-B.) E3B 5H1 506-453-7472.