

FEDERATION COLOMBOPHILE FRANCAISE

54 Boulevard Carnot 59000 LILLE Tél. 03.20.06.82.87 - Fax. 03.20.15.01.57

IMPRIME DE DEMANDE DE LICENCE D'AGENT ASSERMENTE

1) LICENCE DE CONTROLEUR FEDERAL

NOM PRENOM

DATE DE NAISSANCE

ADRESSE

LICENCE FEDERALE n°

VISA DE LA REGION

DATE

2) LICENCE DE CONTROLEUR DE LACHERS

NOM PRENOM

DATE DE NAISSANCE

ADRESSE

TEL. (Facilement joignable).....

LICENCE FEDERALE n° (facultatif)

LIEU DE LACHER

TITULAIRE ()

(à préciser)

ADJOINT ()

PIECES A FOURNIR :

- ◆ Copie d'une pièce d'identité
- ◆ Extrait de casier judiciaire à demander au Ministère de la Justice Casier Judiciaire National 44079 Nantes cedex 1

VISA DE LA REGION

DATE