

# 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 .....

VISA DU GROUPEMENT

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 .....