

Licence(s) au nom d'une personne physique ou d'une association de chasse

Nom/Dénomination de la chasse:

Adresse du signataire de cette demande :

Rue, n°, bte

Code postal Localité:

Tél ou GSM : E-mail:

Périodes

Emetteur	Marque et type	Période en 2019	Nombre d'émetteurs	Prix	Total
Radio		Janvier + Février		45 €	
Radio		Octobre + Novembre + Décembre		60 €	
Radio		Janvier + Février & Octobre+Novembre + Décembre		95 €	
Emetteur	Marque et type	Période en 2019	Nombre d'émetteurs		Total
Collier chien		Janvier & Février		40 €	
Collier chien		Octobre + Novembre + Décembre		50 €	
Collier chien		Janvier+ Février & Octobre +Novembre + Décembre		80 €	

- J'autorise le RSHCB à agir en mon nom, à payer la redevance due à l'IBPT et à lui fournir toute réponse à ses questions me concernant et je m'engage à respecter les lois et règlements en matière de radio télécommunication, à l'entière décharge du RSHCB.
- Je verse la somme de € au compte du RSHCB n° BE03 0013 6097 6684, avec en communication : « LIC IBPT 2019 + nom - prénom ».

A, le 2019

Signature :