



ATTESTATION DE PARRAINAGE D'UN MEMBRE EXTERIEUR

MEMBRE DU DETACHEMENT DE LIAISON INTER ARMEES DU GABON

Je, soussigné(e) : (Nom, Prénom)

Membre du DLIA-G,

Déclare me porter garant pour :

M, Mme, Melle : (Nom, Prénom)

Date et signature du parrain

DEMANDEUR

Je, soussigné(e) : (Nom, Prénom)

Déclare

- * Demander à accéder au camp de Gaulle dans le cadre du CSA uniquement,
 - * M'engager à ne pas accéder au camp avec mon badge d'accès pour un autre motif,*
- Tout manquement à ces 2 règles amènera à une annulation immédiate de l'accès au camp.

Date et signature du demandeur

Précédées de la mention "lu et approuvé"