



2150 Meadowvale Blvd.
 Mississauga, ON L5N 6R6
 Tel: 905-858-3060 Fax: 905-858-3111
 www.standardbredcanada.ca

**APPLICATION FOR TRANSFER
 DEMANDE DE TRANSFERT**

FEES SUBJECT TO CHANGE WITHOUT NOTICE/FRAIS SONT SUJETS A CHANGER SANS PRÉ-AVIS

FEES FRAIS	TRANSFER WITHIN TRANSFERT EFFECTUÉ DANS LES		FEE/FRAIS	HST/TVH	TOTAL
	}	3 MONTHS / 3 MOIS.....	\$39.83	\$5.17	\$45.00
		3 MONTHS TO 6 MONTHS / 3 MOIS À 6 MOIS.....	\$57.53	\$7.47	\$65.00
		6 MONTHS TO 1 YEAR / 6 MOIS À UN AN.....	\$97.35	\$12.65	\$110.00
		OVER 1 YEAR / APRÈS 1 UN.....	\$150.45	\$19.55	\$170.00

NAME OF ANIMAL / NOM DU CHEVAL	TATTOO NO. / No. DE TATOUAGE	CHANGE OF SEX / CHANGEMENT DE SEXE
		<input type="checkbox"/> GELDING HONGRE <input type="checkbox"/> SPAYED CHÂTRÉE <input type="checkbox"/> RIDGLING CRYPTORCHIDE
Date of Operation / Date d'opération:		

SIGNATURE(S) OF SELLER(S) / SIGNATURE(S) DU/DES VENDEUR(S)	
SELLER-SIGN HERE IN INK / VENDEUR SIGNEZ ICI À L'ENCRE	SELLER-SIGN HERE IN INK / VENDEUR SIGNEZ ICI À L'ENCRE
1 _____	2 _____
SELLER-SIGN HERE IN INK / VENDEUR SIGNEZ ICI À L'ENCRE	SELLER-SIGN HERE IN INK / VENDEUR SIGNEZ ICI À L'ENCRE
3 _____	4 _____

DATE OF TRANSFER / DATE DE TRANSFERT		
/	/	
MONTH / MOIS	DAY / JOUR	YEAR / ANNÉE

NOTE/AVIS : (1) If the total of the ownership percentages does not equal 100%, the ownership percentages will not be recorded. / Si le total des pourcentages des propriétaires n'égale pas 100%, ceux-ci ne seront pas enregistrés. (2) Buyer #1 must contain the name of the owner to whom all mailings should be addressed./Acheteur #1 doit indiquer le nom du propriétaire à qui tous les envois devraient être faits.

	Name of Buyer/Nom de l'acheteur	Address/Adresse	Member # d'adhésion	Percentage/Pourcentage
1				
2				
3				
4				

Registration certificate will be held electronically. Check box if hardcopy certificate is required to be mailed to Buyer #1 as indicated above./L'enregistrement de ce cheval est placé sur le système d'enregistrement électronique. Si un certificat d'enregistrement imprimé est désiré, cochez la boîte et un certificat d'enregistrement imprimé sera envoyé à l'acheteur #1.

Complete only if paying by Visa or MasterCard / Complétez seulement pour paiement par Visa ou MasterCard.

Card # de carte	<input style="width:20px; height:20px; border:1px solid black" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px; border:1px solid black" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px; border:1px solid black" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px; border:1px solid black" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px; border:1px solid black" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px; border:1px solid black" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px; border:1px solid black" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px; border:1px solid black" type="text"/>	Expire date / Date d'expiration	<input style="width:20px; height:20px; border:1px solid black" type="text"/> M <input style="width:20px; height:20px; border:1px solid black" type="text"/> Y/A	
	Name appearing on card/ Nom sur la carte		_____	
	Signature of Card Holder / Signature du titulaire de la carte		Date _____	