



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

**DEMANDE POUR UN PERMIS DE
PALEFRENIER OU PROPRIÉTAIRE-
PALEFRENIER**

Cette formule doit être remplie par ceux qui, pour la première fois, font la demande d'un permis de PALEFRENIER ou, par ceux qui, quoique licenciés antérieurement en tant que palefrenier, ont négligé de renouveler leur permis pour l'année précédente. Selon le système de renouvellement de Standardbred Canada, votre cotisation dépendra de la date de votre anniversaire et la date de votre demande.

Palefrenier seulement

Propriétaire et Palefrenier

Nom de famille		Prénom		Initiale		No. d'adhésion SC	
No. et rue		App.		Casier Postal		RR	
Ville/Village		Province		Code Postal		Courriel	
<input type="checkbox"/> Téléphone (Res)		Téléphone (Bur)		Télécopieur			
Date de naissance		Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/>		Anglais <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/>			
		<i>jour / mois / année</i>					
Indiquez la dernière année de votre adhésion si vous êtes ou étiez membre de la USTA.				# d'adhésion			
Depuis combien de temps prenez-vous soin des chevaux?		A mi-temps?		A temps plein?			
Nommez des chevaux dont vous avez pris soin :							
Si vous travaillez présentement dans le domaine des courses sous harnais, qui est votre employeur?							
Nom		Ville/Prov		Depuis combien de temps?		A mi-temps? A temps plein?	
Qui était votre dernier employeur?							
Nom		Ville/Prov		Depuis combien de temps?		A mi-temps? A temps plein?	
Si vous faites une demande pour permis de propriétaire-palefrenier nommez les chevaux qui vous appartiennent :							
Désirez-vous avoir accès au site Web TrackIT pour des frais additionnels?				Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>			
(Seulement pour ceux qui sont des propriétaires-palefreniers, visitez http://trackit.standardbredcanada.ca pour enregistrer si vous avez répondu oui.)							

Toutes les questions doivent être répondues		oui	non	Toutes les questions doivent être répondues		oui	non
A.	Avez-vous déjà détenu un permis sous un autre nom? Si oui, indiquez ci-dessous le nom, le lieu et l'année que ce permis fût en vigueur.			E.	Vous a-t-on déjà expulsé ou refusé l'accès à une piste de courses?		
B.	Est-ce que votre permis a déjà été refusé, suspendu ou révoqué par une autre juridiction de courses?			F.	Avez-vous déjà été suspendu ou vous a-t-on déjà révoqué votre licence des courses ou tous autres permis émis par une autre association ou agence de courses fédérale, provinciale ou d'état?		
C.	Avez-vous déjà été reconnu coupable de fraude ou de fausse représentation reliée aux courses ou à l'élevage?			G.	Avez-vous déjà (1) été arrêté ou accusé d'un crime (2) plaidé coupable, été reconnu coupable ou condamné (3) été libéré sous caution ou dû payé une amende suite à un acte criminel, à l'exception d'une offense au code de la route?		
D.	Avez-vous déjà été banni ou suspendu d'une piste par un dirigeant de courses, d'une association ou d'une régie?			H.	Êtes-vous présentement suspendu dans d'autres régies de courses?		

SI VOUS AVEZ RÉPONDU OUI À UNE OU PLUSIEURS QUESTIONS CI-HAUT, VEUILLEZ PRÉCISER AVEC DES DÉTAILS RELATIFS CI-BAS.

Par la présente, je certifie que tous les renseignements fournis sur ce formulaire de demande sont exacts et que toutes réponses trompeuses et/ou faux témoignages de ma part seront tenus en considération et pourront entraîner le refus ou la révocation de mon adhésion. Je m'engage à respecter et à me conformer en tout temps aux règlements et statuts de Standardbred Canada. J'accepte et je donne mon consentement à la politique de Standardbred Canada relativement à la protection des renseignements personnels, dont une copie est disponible sur le site Internet de Standardbred Canada ou sur demande. Je comprends que j'ai la possibilité d'exercer mon droit sur le contrôle de la divulgation, par Standardbred Canada, des renseignements permettant d'entrer en contact avec moi, comprenant mon adresse et numéro de téléphone, lorsque de telles informations n'entrent pas directement dans leurs objectifs ou mandat. Par la présente, j'accepte () OU je refuse (). En posant ma signature sur cette demande d'adhésion, je demande recevoir Trot, la revue officielle de Standardbred Canada.

Signature _____ Date _____

Complétez seulement pour paiement par Visa ou MasterCard

No. de carte	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Date d'expiration	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
			Mois	Année	
Nom sur la carte	Signature du titulaire	Date			