



**Demande de permis - Hippodromes pour chevaux de race thoroughbred**

(Individuel)

Réservé à l'usage de la commission CAJO N°

Empreintes digitales   
Expire Mois Année

TYPE (X)

- Nouveau permis pour 20\_\_
- Renouvellement du permis de \_\_\_\_

Les auteurs de la demande doivent participer activement aux courses de thoroughbred ou prendre part aux activités d'un hippodrome pour thoroughbred dans le cadre de leurs occupations ou de leur profession. Toute fausse déclaration peut entraîner le refus ou le retrait du permis.

PERMIS DE - Cochez (X) la case correspondant à la catégorie.

Propriétaire, Entraîneur, Palefrenier, Personne chargée de l'exercice, Aide-écuyer, Personne de métier, Vétérinaire, Agent de pari mutuel, Conjoint(e), Réclamation initiale, Fonctionnaire de la Commission, Représentant d'association, Mandataire autorisé, Professionnel Programme

Nom, Prénom, Prénom usuel, Adresse permanente, Ville ou village, Province ou État, Code postal, CSPAAT, Permis de conduire ou autre pièce d'identité, Sexe (X) M F

Nature de l'emploi à l'hippodrome, Employeur à l'hippodrome

Type d'emploi hors de l'hippodrome, Numéro de téléphone de l'entreprise

Nom en cas d'urgence, Numéro de téléphone

Adresse

Avez-vous déjà été reconnu(e) coupable ou condamné(e) relativement à une infraction dans un territoire quelconque? (Cela comprend les infractions pour lesquelles une absolution conditionnelle ou non conditionnelle a été prononcée)  Oui  Non

Y a-t-il des poursuites en instance contre vous dans un territoire quelconque?  Oui  Non

Si vous avez répondu OUI à l'UNE OU L'AUTRE des questions ci-dessus, donnez les détails de chaque condamnation ou jugement.

Table with 6 columns: Jour, Mois, Année, Lieu, Nature de la prescription ou de la condamnation, Modalités de la prescription ou de la condamnation

TOUS LES PROPRIÉTAIRES DOIVENT RÉPONDRE AUX QUESTIONS CI-DESSOUS

S'il y a lieu, indiquez le nom de toutes les entités comptant plusieurs propriétaires auxquelles vous êtes associé(e) aux fins du présent permis (société en nom collectif, société en commandite, personne morale, toutes les écuries enregistrées)

Couleurs: Numéro  Annuel  À vie

LA SECTION CI-DESSOUS DOIT ÊTRE REMPLIE POUR CHAQUE CHEVAL EN TRAIN D'ÊTRE ENTRAÎNÉ, DONT VOUS ÊTES ENTIÈREMENT OU PARTIELLEMENT PROPRIÉTAIRE OU QUE VOUS LOUEZ

Table with 4 columns: Nom du cheval, Entraîneur, Écurie où le cheval se trouve actuellement, Propriété aux fins du programme

DÉCLARATION

Je consens par les présentes à respecter les règlements de la Commission des alcools et des jeux de l'Ontario (la «Commission») et à accepter et respecter les prescriptions et les décisions de la Commission, des commissaires et des officiels des courses, selon le cas, et je consens à ce que ces prescriptions et décisions soient publiées dans la presse et divulguées au public. J'entends bien que la Commission peut faire une enquête plus approfondie et qu'elle se réserve le droit d'annuler un permis sur simple avis.

Avis et consentement (exigés par la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée)

Conformément à la Loi sur la Commission des courses de chevaux, pour compléter ou vérifier les renseignements fournis sur le présent formulaire et déterminer l'admissibilité à la délivrance d'un permis, il peut être nécessaire pour la Commission des alcools et des jeux de l'Ontario (la «Commission») de recueillir, de divulguer et d'obtenir des renseignements complémentaires auprès d'une partie ou de l'ensemble des sources intérieures et extérieures qui suivent : Standardbred Canada, organismes fédéraux, provinciaux, étatiques ou municipaux de délivrance de permis, autres organismes chargés de l'exécution de la loi, bureaux de shérif, le registraire en matière de faillite, agences d'évaluation du crédit, compagnies de fiducie, banques, associations professionnelles et industrielles, anciens employeurs ou employeurs actuels, de même que tout ministère ou organisme gouvernemental. En vertu de la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée, la Commission est tenue de préserver le caractère confidentiel des renseignements en sa possession et sous son contrôle, et d'utiliser ces renseignements aux seules fins pour lesquelles ils ont été recueillis ou à des fins conséquentes. Un fonctionnaire qui peut répondre aux questions portant sur la collecte et la divulgation de renseignements est le directeur de la Commission, à l'adresse ci-dessus.

Signature de l'auteur(e) de la demande

PALEFRENIERS, AGENTS DE PARI MUTUEL OU EMPLOYÉS

Si l'auteur(e) de la demande n'est pas établi(e) à son compte à l'hippodrome, l'employeur doit signer l'attestation ci-dessous. Tout manquement à cette règle peut entraîner une action en justice contre l'employeur.

J'atteste que j'emploie l'auteur(e) de la demande, \_\_\_\_\_

à l'hippodrome de \_\_\_\_\_

Lorsque mon employé(e) quittera son emploi, j'aviserai l'agent(e) de la Commission de la date et des raisons de son départ. Je retiendrai, en outre, toutes les sommes qui lui seront dues jusqu'à ce qu'il (elle) me remette le permis qui lui donne droit d'exercer ses activités relatives aux thoroughbred, permis que je ferai parvenir immédiatement à l'agent(e) de la Commission.

Signature de l'employeur

Reservé à l'usage de la Commission, Date de réception, N° de réception, Montant, Approuvée, N° de licence