Commission des alcools et des jeux de l'Ontario
90 AV SHEPPARD E BUREAU 200
TORONTO ON M2N 0A4
Téléphone : 416 326-8700
1 800 522-2876 (interbains sans frais en Ontario)
Télécopieur : 416 326-5555

Formulaire de divulgation de l'exploitant d'une salle de paris

Le présent formulaire doit être rempli par l'exploitant des locaux dans lesquels la salle de paris sera située ainsi que par toute autre personne participant à la gestion de l'établissement.

DATE :	Hippodrome associé
Nom de l'entreprise (joindre les statuts constitutifs, le cas échéant)	Nom commercial
Type d'entreprise : ❑ Propriétaire unique ❑ Société en nom collectif ❑ Personne morale Autre :	
Adresse de l'entreprise	
Numéro de téléphone ( ) —	Numéro de télécopieur ( ) —
Nom du directeur	

Divulgation

L'entreprise est-elle actuellement détentrice de licence ou enregistrée, ou a-t-elle déjà été détentrice de licence ou enregistrée, en vertu d'une loi provinciale? ❑ Oui ❑ Non

L'entreprise a-t-elle déjà fait l'objet de chefs d'accusation ou a-t-elle été déclarée coupable d'une infraction au Canada ou ailleurs? Cela inclut toutes les infractions fédérales et provinciales, y compris les infractions criminelles. ❑ Oui ❑ Non

Y a-t-il des accusations en instance (y compris des avis de comparution ou des assignations) contre l'entreprise au Canada ou ailleurs? Cela inclut toutes les infractions fédérales et provinciales, y compris les infractions criminelles. ❑ Oui ❑ Non

Si vous avez fourni une réponse affirmative à l'une de ces questions, veuillez joindre les détails dans une déclaration distincte, signée et datée.

Activités de la salle de paris

L'entreprise demandera-t-elle des frais d'entrée ou d'autres frais aux clients? Dans l'affirmative, veuillez joindre les détails? ❑ Oui ❑ Non

L'entreprise a-t-elle payé ou promis de payer à qui que ce soit, directement ou indirectement, des commissions ou des sommes d'argent pour l'exploitation d'une salle de paris? Dans l'affirmative, veuillez joindre les détail. ❑ Oui ❑ Non

 © Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2016

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

Conformément à la *Loi de 2015 sur les licences de courses de chevaux*, pour indiquer ou vérifier les renseignements fournis sur le présent formulaire et déterminer l'admissibilité à la licence, la Commission des alcools et des jeux de l'Ontario (la « Commission ») pourrait être tenue de recueillir, de divulguer et de recevoir des renseignements supplémentaires de la part de la totalité ou d'une partie des sources domestiques et étrangères suivantes : Standardbred Canada, organismes d'attribution des licences et services policiers fédéraux, provinciaux, étatiques ou municipaux, autres organismes d'application de la loi, bureaux du shérif, registraire en matière de faillites, agences d'évaluation du crédit, sociétés de fiducie, banques, associations professionnelles et d'industries, anciens employeurs et employeurs actuels, et 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 protéger la confidentialité de tels renseignements dont elle a la possession et le contrôle et de les utiliser uniquement aux fins pour lesquelles ils sont recueillis ou à des fins similaires. Un fonctionnaire qui peut répondre aux questions concernant la collecte et la divulgation de renseignements est le directeur des courses, à l'adresse ci-dessus.

Nous, les soussignés, avons lu et compris l'avis ci-dessus. Nous consentons par les présentes à la collecte directe et indirecte de renseignements à notre sujet et au sujet de l'entreprise, et nous consentons à l'utilisation et à la divulgation de ces renseignements comme décrit dans l'avis ci-dessus. Nous déclarons également que les détails fournis dans le présent document sont, à notre connaissance, vrais et exacts.

(Tous les dirigeants, administrateurs, actionnaires ou associés, et gestionnaires de l'entreprise doivent signer le consentement ci-dessous.)

1. Nom de famille		Prénom	Initiale	Date de naissance AAAA MM JJ	H/F
Numéro	Nom de rue		Genre de rue	Orientation de la rue	
Bureau/Étage/App.	Lot/Concession/Route rurale	Ville ou village		Code postal	
No du permis de conduire		Signature			
2. Nom de famille		Prénom	Initiale	Date de naissance AAAA MM JJ	H/F
Numéro	Nom de rue		Genre de rue	Orientation de la rue	
Bureau/Étage/App.	Lot/Concession/Route rurale	Ville ou village		Code postal	
No du permis de conduire		Signature			
3. Nom de famille		Prénom	Initiale	Date de naissance AAAA MM JJ	H/F
Numéro	Nom de rue		Genre de rue	Orientation de la rue	
Bureau/Étage/App.	Lot/Concession/Route rurale	Ville ou village		Code postal	
No du permis de conduire		Signature			