



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

Formulaire de divulgation des sociétés actionnaires

Le présent formulaire doit être rempli par toute personne modale identifiée comme actionnaire du demandeur dans la demande de licence d'exploitation d'un hippodrome.

Une demande complète inclut :

- Le présent formulaire
- Les rapports d'historique personnel (pour tous les administrateurs, dirigeants et actionnaires de la société)
- Les renseignements relatifs à la constitution en personne morale
- Un organigramme des relations de l'entreprise, y compris la liste des dirigeants, des administrateurs et des actionnaires (y compris le % de propriété)

Date: AAAA MM JJ			Hippodrome associé :		
Nom de la personne morale :					
Connu sous le nom de :			N° de téléphone :		
Adresse municipale :			N° de télécopieur :		

Structure de l'entreprise		
<input type="checkbox"/> Société ouverte <input type="checkbox"/> Société privée <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser)		
Date de la constitution en personne morale :		Féd. ou Prov.
AAAA MM JJ		
Joignez au présent formulaire une copie du certificat de constitution, de la charte, des règlements, du contrat de société, de la convention d'actionnaires, de la convention de fiducie ou de tout autre document de base du demandeur, y compris les mises à jour périodiques ou les ententes modificatrices, s'ils ne figurent pas déjà aux dossiers.		
Joignez au présent formulaire un organigramme décrivant la relation entre toutes les sociétés mères, filiales et affiliées et ayant le contrôle, le cas échéant.		
Capitalisation à long terme : indiquez les détails relatifs aux obligations, aux hypothèques ou aux débentures, le cas échéant, ou à toute autre cession au moyen de charge flottante ou de charge fixe de tout actif ou toute action de la société. Les détails doivent inclure les noms, adresses et participations (par une société) de tout créancier hypothécaire ou créancier garanti.		
Montant de la dette :	Taux d'intérêt :	Type de titre :
Créancier hypothécaire ou autre:		

Procédures de faillite et d'insolvabilité

La société a-t-elle déjà été déclarée en faillite ou une pétition a-t-elle été déposée contre elle dans le cadre de toute loi sur la faillite ou l'insolvabilité au cours des dix dernières années à n'importe quel endroit? Oui Non

Dans l'affirmative, fournissez les renseignements suivants sur une feuille jointe :

- | | |
|------------------------------|-----------------------------------|
| a) Type de pétition déposée; | c) Nom et adresse du tribunal; et |
| b) Date du dépôt; | d) Numéro de dossier du tribunal. |

La société a-t-elle déjà demandé des mesures réparatoires dans le cadre de toute loi sur la faillite ou l'insolvabilité au cours des dix dernières années à n'importe quel endroit? Oui Non

Dans l'affirmative, fournissez les renseignements suivants sur une feuille jointe :

- | | |
|--|-----------------------------------|
| a) Type de mesure réparatoire demandée; | d) Nom et adresse du tribunal; et |
| b) Raisons de la mesure réparatoire; | e) Numéro de dossier du tribunal. |
| c) Date où la mesure réparatoire a été demandée; | |

Un séquestre, un fiduciaire, un fiduciaire en matière de réorganisation ou un agent similaire a-t-il déjà été mis en contrôle des affaires ou des biens de l'entreprise au cours des dix dernières années à n'importe quel endroit? Oui Non

Dans l'affirmative, fournissez les renseignements suivants sur une feuille jointe :

- | | |
|--|-----------------------------------|
| a) Type de mesure réparatoire demandée; | d) Nom et adresse du tribunal; et |
| b) Raisons de la mesure réparatoire; | e) Numéro de dossier du tribunal. |
| c) Date où la mesure réparatoire a été demandée; | |

Licences ou certificats d'enregistrement

Un séquestre, un fiduciaire, un fiduciaire en matière de réorganisation ou un agent similaire a-t-il déjà été mis en contrôle des affaires ou des biens de l'entreprise au cours des dix dernières années à n'importe quel endroit? Oui Non

Dans l'affirmative, fournissez les renseignements suivants sur une feuille jointe :

- | | |
|--|--|
| a) Type de certificat d'enregistrement ou de licence; | d) Date où la mesure a été prise; et |
| b) Mesure prise (p. ex., refus, suspension ou révocation); | e) Nom et adresse de l'organisme gouvernemental. |
| c) Motifs; | |

Avis et consentement (comme l'exige 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.

En ce qui concerne la *Loi de 2015 sur les licences de courses de chevaux*, et en ce qui concerne la demande d'octroi d'une licence en vertu de celle-ci pour l'Association nommée

Nom du demandeur

Je soussigné(e), _____, de la ville de _____ dans la province de _____

J'atteste que :

1. je suis au courant des affaires énoncées dans les présentes.
2. j'ai lu la demande et toutes les pièces jointes.
3. tous les faits énoncés et renseignements fournis dans les présentes sont, à ma connaissance, vrais et exacts.
4. je suis le _____ du demandeur.
5. toutes les annexes jointes aux présentes en tant que rapports d'historique personnel ont été signées correctement, et, à ma connaissance, sont vraies et exactes.

J'ai lu et compris l'avis ci-dessus et je consens au nom du demandeur à la collecte directe et indirecte de renseignements, ainsi qu'à l'utilisation et à la divulgation de ces renseignements comme décrit dans l'avis ci-dessus.

Signature	Date AAAA MM JJ
-----------	------------------------