



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.....	\$41.60	\$5.40	\$47.00
		3 MONTHS TO 6 MONTHS / 3 MOIS À 6 MOIS.....	\$60.18	\$7.82	\$68.00
		6 MONTHS TO 1 YEAR / 6 MOIS À UN AN.....	\$101.77	\$13.23	\$115.00
		OVER 1 YEAR / APRÈS 1 UN.....	\$158.41	\$20.59	\$179.00

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 1 _____	SELLER-SIGN HERE IN INK / VENDEUR SIGNEZ ICI À L'ENCRE 2 _____
SELLER-SIGN HERE IN INK / VENDEUR SIGNEZ ICI À L'ENCRE 3 _____	SELLER-SIGN HERE IN INK / VENDEUR SIGNEZ ICI À L'ENCRE 4 _____

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

NOTE/AVIS : 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.

	I wish to enroll this horse in the FULL CIRCLE PROGRAM: <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	
	By enrolling this horse in Full Circle, I give my consent to the release by Standardbred Canada of my contact information including address, telephone number and email address to an individual inquiring as to the horse's possible enrollment/ En inscrivant ce cheval dans Full Circle, je donne mon consentement à Standardbred Canada de divulguer mes informations incluant adresse, numéro de téléphone et adresse courriel à la personne qui demande si le cheval a été inscrit à Full Circle.	
Name/Nom: _____	Phone: _____	Email: _____

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

Card # / de carte	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Expire date / Date d'expiration
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	M Y/A
Name appearing on card/ Nom sur la carte			Signature of Card Holder / Signature du titulaire de la carte		Date