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	**$85.00**	**$11.05**	**$96.05**
6 MONTHS TO 1 YEAR / 6 MOIS À UN AN	**$150.00**	**$19.50**	**$169.50**
OVER 1 YEAR / APRÈS 1 UN	**$250.00**	**$32.50**	**$282.50**

NAME OF ANIMAL / NOM DU CHEVAL	ID NO. / No. D'Identification	CHANGE OF SEX / CHANGEMENT DE SEXE
		☐ GELDING / HONGRE ☐ SPAYED / CHÂTRÉE ☐ RIDGLING / CRYPTORCHIDE **Date of Operation / Date d'operation:**

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 you want a $10.00 hardcopy certificate to be mailed to Buyer #1 as indicated above./L'enregistrement de ce cheval sera placé sur le système d'enregistrement électronique. Cochez la boîte si vous désirez qu'un certificat d'enregistrement imprimé soit envoyé à l'acheteur #1 pour un frais de 10,00$.**

I wish to enroll this horse in the FULL CIRCLE PROGRAM: ☐ YES ☐ 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 ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

Expire date / Date d'expiration M Y/A

Name appearing on card/ Nom sur la carte _____ Signature of Card Holder / Signature du titulaire de la carte _____ Date _____

HST / TVH 12338 3523