

AUTORISATION DE DIVULGATION D'INFORMATIONS

À : Standardbred Canada

DE : _____
[Insérer le nom du propriétaire ou de l'écurie]

[Numéro de membre de Standardbred Canada]

Je, _____, **[en étant la personne responsable autorisée de l'écurie]**, autorise et consens par la présente à ce que Standardbred Canada divulgue et/ou fournisse, à tout hippodrome au Canada et à toute association ou organisation qui effectue des paiements aux propriétaires de chevaux et aux écuries suite à la participation aux courses de chevaux au Canada (collectivement, les **"Payeurs"**) :

1. **[Mes ou celles de l'écurie]** informations de contact et informations bancaires, telles qu'énumérées à l'Annexe "A" de cette Autorisation de Divulgence d'Informations (l'"**Autorisation**"), et **[Mes ou celles de l'écurie]** informations de propriété de chevaux, telles qu'enregistrées dans les dossiers de Standardbred Canada au moment applicable (collectivement, les **"Informations"**) ; et
2. L'Autorisation et Direction de Paiement (l'"**ADP**"), datée de la date de cette Autorisation, et adressée aux Hippodromes/Organisations applicables (tel que ce terme est défini dans l'ADP), telle qu'elle peut être modifiée, révoquée ou remplacée de temps à autre,

et ceci sera l'autorité pleine et suffisante de Standardbred Canada pour ce faire.

Je comprends que :

1. Il m'a été demandé d'autoriser et de consentir à ce que Standardbred Canada divulgue et/ou fournisse (i) les Informations et (ii) l'ADP aux Payeurs, pour permettre aux Payeurs de distribuer des fonds à **[moi ou l'écurie]** via dépôt direct, le cas échéant ;
2. Bien que Standardbred Canada prenne des mesures pour protéger les informations qui lui sont fournies, la confidentialité et la sécurité ne peuvent jamais être garanties à 100 %, y compris lorsque les informations sont transmises ou stockées électroniquement. Standardbred Canada ne peut garantir ni assurer la sécurité de l'une quelconque des Informations ;
3. Si l'une des Informations change à tout moment après la date de cette Autorisation, je dois compléter une nouvelle ADP et une nouvelle Autorisation (y compris l'Annexe "A") et les livrer à Standardbred Canada, des frais pouvant s'appliquer lorsque permis par la loi applicable ; et,
4. Je peux révoquer cette Autorisation à tout moment en fournissant un avis écrit de retrait de consentement à Standardbred Canada. Standardbred Canada transmettra toute révocation par **[moi ou l'écurie]** aux Payeurs.

[Je ou l'écurie] accepte d'indemniser et de dégager de toute responsabilité Standardbred Canada pour toute perte, responsabilité, dommage, coût, pénalité, amende et dépense (y compris tous frais professionnels) ("**Perte**") que Standardbred Canada pourrait subir ou encourir en raison de sa réception, utilisation, stockage, collecte et traitement des Informations, de l'ADP et de l'Avis (tel que ce terme est défini dans l'ADP), ainsi que de sa divulgation et fourniture des Informations, de l'ADP et de l'Avis à tout Payeur, que cette Perte soit causée par ou résulte de la négligence ou de l'erreur de Standardbred Canada.

Standardbred Canada n'aura aucune responsabilité pour toute Perte que **[je ou l'écurie]** pourrais subir ou encourir en relation avec tout paiement effectué par tout Payeur reposant sur les Informations, l'ADP et/ou l'Avis, que cette Perte soit causée par ou résulte de la négligence ou de l'erreur de Standardbred Canada.

Standardbred Canada ne sera pas responsable de toute distribution de fonds soit à **[moi ou l'écurie]** via dépôt direct, soit entre **[moi ou l'écurie]** et toute autre personne ou entité ayant également une participation en propriété dans les chevaux énumérés à l'Annexe "A" de cette Autorisation.

Cette Autorisation est régie par, et doit être interprétée conformément aux lois de la province de l'Ontario, et les lois du Canada applicables dans celle-ci.

Cette Autorisation, ainsi que l'ADP, remplace tout accord, compréhension, négociation et discussion antérieurs, qu'ils soient oraux ou écrits, fournis à Standardbred Canada en lien avec l'objet de cette Autorisation sauf disposition contraire expressément stipulée dans cette Autorisation, ou, le cas échéant, dans l'ADP.

Une photocopie, un fac-similé signé ou une version électronique de cette Autorisation exécutée peut être considérée de la même manière qu'une version originale exécutée.

DATÉ le _____ jour de _____, 20____.

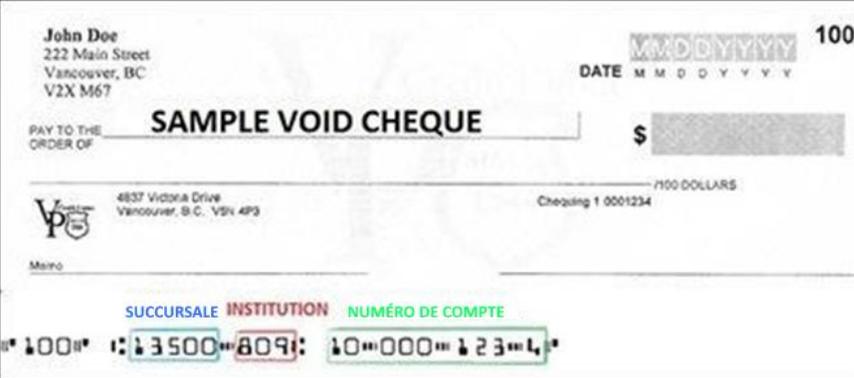
Signature

Nom :

[Titre :]

ANNEXE "A"

| INFORMATION DE CONTACT | | | |
|------------------------|-----------------|----------------|-----|
| Prénom | Deuxième Prénom | Nom de Famille | |
| Adresse | | | |
| Ville | Province | Code Postal | |
| Adresse Courriel | Téléphone | Mobile | Fax |

| INFORMATION BANCAIRE | | | | | |
|---|---|------------------|-------------------------|-------------------------|------------------|
| <p>Mes informations bancaires sont ci-dessous, et j'ai joint un chèque pré-imprimé de mon compte bancaire, marqué "ANNULÉ" : <input type="checkbox"/></p> <p>OU</p> <p>Mes informations bancaires sont ci-dessous, et j'ai joint un relevé de dépôt direct de mon compte bancaire.: <input type="checkbox"/></p> | | | | | |
|  <p>The image shows a sample void cheque from Bank of Montreal. It includes the name John Doe, address 222 Main Street, Vancouver, BC V2X M67. The cheque is for 100 dollars, dated MMDDYYYY. The bank name is Bank of Montreal, with the address 4837 Victoria Drive, Vancouver, B.C. V5N 4P3. The cheque number is 1001234. The MICR line at the bottom is ⑆ 0001 ⑆ 3500 809 ⑆ 00000 23 ⑆.</p> | <table border="1"> <tr> <td>Nom de la Banque</td> </tr> <tr> <td>Numéro de la Succursale</td> </tr> <tr> <td>Numéro de l'Institution</td> </tr> <tr> <td>Numéro de Compte</td> </tr> </table> | Nom de la Banque | Numéro de la Succursale | Numéro de l'Institution | Numéro de Compte |
| Nom de la Banque | | | | | |
| Numéro de la Succursale | | | | | |
| Numéro de l'Institution | | | | | |
| Numéro de Compte | | | | | |