



2150 Meadowvale Blvd.
Mississauga, ON L5N 6R6
Tel: 905-858-3060 Fax: 905-858-3111
www.standardbredcanada.ca
memberservices@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.....	\$46.90	\$6.10	\$53.00
		3 MONTHS TO 6 MONTHS / 3 MOIS À 6 MOIS.....	\$98.39	\$12.79	\$111.18
		6 MONTHS TO 1 YEAR / 6 MOIS À UN AN.....	\$172.99	\$22.49	\$195.48
		OVER 1 YEAR / APRÈS 1 UN.....	\$288.35	\$37.49	\$325.84

NAME OF ANIMAL / NOM DU CHEVAL	REG-MICROCHIPNO. / No. D'ENREGISTREMENT- MICROPUCE	CHANGE OF SEX / CHANGEMENT DE SEXE
		☐ GELDING HONGRE ☐ SPAYED CHÂTRÉE ☐ 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	SELLER-SIGN HERE IN INK / VENDEUR SIGNEZ ICI À L'ENCRE	
1 _____	2 _____	
SELLER-SIGN HERE IN INK / VENDEUR SIGNEZ ICI À L'ENCRE	SELLER-SIGN HERE IN INK / VENDEUR SIGNEZ ICI À L'ENCRE	
3 _____	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.

1	Name of Buyer/Nom de l'acheteur	Address/Adresse	Member # d'adhésion	Percentage/Pourcentage
2	Name of Buyer/Nom de l'acheteur	Address/Adresse	Member # d'adhésion	Percentage/Pourcentage
3	Name of Buyer/Nom de l'acheteur	Address/Adresse	Member # d'adhésion	Percentage/Pourcentage
4	Name of Buyer/Nom de l'acheteur	Address/Adresse	Member # d'adhésion	Percentage/Pourcentage

☐ **Registration certificate will be held electronically. Check box if hardcopy certificate for \$29.78 is to be mailed to Buyer #1 as indicated above./L'enregistrement de ce cheval est placé sur le système d'enregistrement électronique. Cochez la boîte si un certificat d'enregistrement imprimé est désiré au montant de 29,78\$ et le certificat sera imprimé et envoyé à l'acheteur #1.**



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

CVV #

M

Y

Name appearing on card/ Nom sur la carte

Signature of Card Holder / Signature du titulaire de la carte

Date