



2150 MEADOWVALE BLVD.
 MISSISSAUGA, ONTARIO L5N 6R6
 TEL: (905) 858-3060
 FAX: (905) 858-3111
 Website: www.standardbredcanada.ca

APPOINTMENT OF AUTHORIZED AGENT

TAKE NOTICE that I/We _____
Owner(s) Membership #
 holder of a licence from Standardbred Canada hereby appoint _____ of
Name Membership #

Address
 to act on my/our behalf until written revocation of this Appointment, or until _____ in matters pertaining to
Date
 Standardbred racing.

(Initial all terms added or deleted)

Specifically, this person is authorized to conduct the following business on my/our behalf:

- 1) the claiming of horses, 2) the signing of a claiming race authorization,
- 3) the signing of documentation related to officially transferring horses, 4) Others : _____

BOTH PARTIES TO THE AGREEMENT MUST SIGN BELOW

Owner(s) (if more than one, all must sign)

Authorized Agent _____

Declared before _____ Date _____ Place _____

NOMINATION D'UN AGENT AUTORISÉ

Soyez avisés que par la présente, je/nous _____
Propriétaire(s) # d'adhésion
 Titulaire(s) d'un permis délivré par Standardbred Canada désigne/désignons _____ de
Nom # d'adhésion

Adresse

pour agir en mon/notre nom en matière de courses de chevaux standardbred, et ce, jusqu'à la revocation de la présente designation ou
 jusqu'au _____
Date

(Veuillez initialement tous les termes ajoutés ou enlevés)

Cette personne est spécifiquement autorisée à agir en mon/notre nom dans les cas échéants :

- 1) La réclamation de chevaux, 2) La signature d'autorisation pour l'inscription de chevaux dans des courses à réclamer,
- 3) La signature de tous documents referent aux transferts de propriété de chevaux, 4) Autre: _____

LES DEUX PARTIES DE CET ACCORD DOIVENT SIGNER CI-DESSOUS

Propriétaire(s) (s'il y'en a plus d'un, tous doivent signer)

Agent Autorisé _____

Déclaré devant _____ Date _____ Lieu _____