



DEMANDE D'UN PERMIS DE CONDUCTEUR

2150 Meadowvale Blvd.
Mississauga, ON L5N 6R6
Tel: 905-858-3060
Fax: 905-858-3111
www.standardbredcanada.ca

Ce formulaire doit être rempli par ceux qui, pour la première fois, font la demande d'un permis de conducteur, ou, qui désirent changer leur permis de conducteur « F » pour un permis de conducteur « C », ou ceux qui, quoique licenciés auparavant à titre de conducteur, ont négligé de renouveler leur permis pour l'année précédente, ou ceux qui résident aux Etats-Unis et font la demande pour un permis réciproque avec Standardbred Canada.

TYPE DE PERMIS

<p>Le permis de conducteur « C » est valide aux foires et pour les courses de qualification et courses overnight à des réunions prolongées avec pari-mutuel. Celui qui, pour la première fois fait la demande d'un permis de conducteur « C » doit :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. être âgé de 18 ans; 2. avoir été licencié par SC comme entraîneur « A » pour une année complète, ou licencié par SC comme entraîneur « F » pour trois années complètes, ou licencié par SC comme conducteur « F » pour une année complète et avoir conduit dans au moins cinq courses; 3. subir un examen physique et d'acuité visuelle, à ses propres frais; et 4. subir un examen écrit avec succès. 	<p>Le permis de conducteur « F » est valide aux réunions de courses de courte durée et aux foires. Celui qui, pour la première fois fait la demande d'un permis de conducteur « F » doit :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. être âgé de 18 ans; 2. avoir été licencié par SC comme entraîneur « F » pour deux années complètes; 3. subir un examen physique et d'acuité visuelle, à ses propres frais; et 4. subir un examen écrit avec succès.
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Nom de famille	Prénom	#d'adhésion SC/USTA
Adresse	Ville/Village	Province
		Code Postal
Date de naissance	Avez-vous détenu un permis avec la USTA?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> #d'adhésion
Jour / Mois / Année		
Depuis combien de temps entraînez-vous des chevaux?		Nommez des chevaux qui vous avez entraînés.
Si autre que la juridiction de SC, laquelle?		
Si vous travaillez présentement dans le domaine des courses, qui est votre employeur?		

Nommez six personnes licenciées à titre de conducteur, entraîneur ((A)) ou officiel qui pourraient confirmer vos aptitudes et Qualification pour un permis de conducteur.

1.	Non	Adresse
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

A quelle piste désirez-vous écrire votre examen?

Par ces présentes, je certifie que tous les renseignements fournis sur ce formulaire de demande sont exacts et que toute réponse trompeuse et faux témoignage de ma part seront des considérants pouvant entraîner le refus ou révocation de mon adhésion. Je m'engage à respecter et à me conformer en tout temps aux règlements et statuts de Standardbred Canada. J'accepte et je donne mon consentement à la politique de Standardbred Canada relativement à la protection des renseignements personnels, dont une copie est publiée sur le site Internet de Standardbred Canada ou est disponible sur demande. Je comprends que j'ai le droit d'exercer mon droit au contrôle de la divulgation par Standardbred Canada renseignements permettant d'entrer en contact avec moi, y compris mon adresse et numéro de téléphone quant de telles informations n'entrent pas directement dans les objectifs ou son mandat. Par ces présentes j'accepte () OU je n'accepte pas ().

Signature _____ **Date** _____

Complétez seulement pour paiement par Visa ou MasterCard

No. de carte				Date d'expiration	
<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
Nom sur la carte			Signature du titulaire		Date