



Alcohol and Gaming Commission of Ontario

90 Sheppard Ave E, Suite 200
Toronto ON M2N 0A4
Telephone: 416-326-8700
1-800-522-2876 toll free in Ontario

20
Application for Standardbred Licence
(Individual)

HEAD OFFICE USE ONLY
AGCO-SC No.

Expires
Month Year

STATUS (X)
NEW 20
RENEWAL of

Application must be taken to track for appropriate pricing.
Applicants must be active participants in standardbred racing or be actively engaged in their occupation or profession at a Standardbred race track. False answers given hereon may lead to refusal or cancellation of your licence.

TO BE LICENCED AS - check (X) box under appropriate Class.

Owner, Stable or Corporate Manager, Trainer, Driver, Groom, Spouse, Tradesperson, Veterinarian, Occupational, Pari-mutuel, Claiming Certificate, Finger Print Fee, Authorized Agent, Commission Official, Association Official

Last Name, First Name, Name Normally Used, Middle Initial, Date of Birth, Permanent Address, Area Code/Telephone Number, Sex, City, town or village, Area Code/Fax Number, Area Code/Business Telephone Number, Province or State, Postal Code, SC or USTA #, Car Driver's Licence or other form of I.D., E-mail Address

Type of employment at Track, Employer at Track, If Groom, name of principal horse groomed, Type of employment off Track, Employer off Track, Contact in case of emergency, Telephone Number

Address

Have you ever been found guilty or convicted of an offence in any jurisdiction?
Do you have any charges pending in any jurisdiction?
Have you ever had a licence or registration certificate of any kind refused, denied, suspended or revoked in any jurisdiction?

Table with columns: DAY, MONTH, YEAR, Place, Nature of Ruling/Conviction, Disposition of Ruling/Conviction

TO BE ANSWERED BY ALL OWNERS, DRIVERS AND TRAINERS

Owners: Name of horse owned or leased presently racing or which has raced within the preceding 6 months.
Drivers and Trainers: Name of principal horse(s) trained or driven.
Name of your Trainer
If applicant is a shareholder or partner in a stable, what name will the horse be racing under.
If horse is racing under lease, name the lessor(s).

Note: No horse will be accepted for entry at tracks under the jurisdiction of the Alcohol and Gaming Commission unless all persons are licenced pursuant to the Rules.

DECLARATION

I hereby agree to abide by the Rules of Racing of the Alcohol and Gaming Commission of Ontario (the "Commission") and to accept and abide by the rulings and decisions of the Commission, the Judges and Racing Officials, as the case may be, and I consent to the publication of such decisions and rulings to the press and to the public.
Notice and Consent - (as required by the Freedom of Information and Protection of Privacy Act)
In conformity with the Horse Racing Licence Act, 2015, in order to complete or verify the information provided on this form and to determine eligibility for licencing, it may be necessary for the Alcohol and Gaming Commission of Ontario (the "Commission") to collect, disclose and receive additional information from some or all of the following domestic and foreign sources: federal, provincial, state or municipal licensing bodies and police services, other law enforcement agencies, sheriff's offices, the Registrar of Bankruptcy, credit bureau, trust companies, banks, professional and industry associations, former and current employers, and any government Ministry or Agency.
The Commission is required under the Freedom of Information and Protection of Privacy Act to protect the confidentiality of such information in its possession and control and to use the information only for purposes for which it is collected or for consistent purposes. A public official who can answer questions about the collection and disclosure of information is the Director of the Commission, at the address above.
Signature of Applicant

EMPLOYERS OF GROOMS, OCCUPATIONALS OR PARI MUTUELS

If the applicant is not self-employed at the race track the following certificate must be signed by the employer. Failure to comply could result in action against the employer.
The applicant,
is gainfully employed by me at Raceway.
Upon the employee's termination, I shall notify the Commission Agent as to when and why the employee left my employ. I shall also withhold all monies due to the employee until he/she surrenders his/her standardbred licence to me, which I will promptly deliver to the Commission Agent.

FOR COMMISSION USE ONLY
Date Received, Track, Amount, Receipt No., Agent's Initials



Demande de permis - Hippodromes pour chevaux de race standardbred (Individuel)

Réservé à l'usage de la commission CAJO-SC N°

Expiration Mois Année

TYPE (X)
 Nouveau permis pour 20__
 Renouvellement du permis de __

Apportez la demande au champ de courses pour connaître les droits de permis.
Les auteur(e)s de la demande doivent participer activement aux courses de standardbred ou prendre part aux activités d'un hippodrome pour standardbred dans le cadre de leurs occupations ou de leur profession. Toute fausse déclaration peut entraîner le refus ou le retrait du permis.

PERMIS DE - Cochez (X) la case correspondant à la catégorie.

Directeur d'écurie ou Propriétaire de compagnie Entraîneur Conducteur Palefrenier Conjoint Artisan Vétérinaire Professionnel Agent de pari mutuel Certificat de réclamation Frais d'empreintes digitales Mandataire autorisé Fonctionnaire de la Commission Représentant d'association

Nom _____ Prénom _____ Prénom usuel _____
Indicatif régional/N° de téléphone _____ Sexe (X) M F
Adresse permanente (numéro et rue, route rurale, case postale, n° d'app.) _____
Ville ou village _____ Indicatif régional/N° de télécopieur _____
Province ou État _____ Code postal _____ N° à la SC ou à la USTA _____
Permis de conduire ou autre pièce d'identité _____
Adresse électronique (courriel) _____

Nature de l'emploi à l'hippodrome _____ Employeur à l'hippodrome _____ Si vous êtes palefrenier, indiquez le nom du principal cheval dont vous vous occupez. _____

Type d'emploi hors de l'hippodrome _____ Employeur hors de l'hippodrome et numéro de téléphone _____

Nom en cas d'urgence _____ Numéro de téléphone _____

Adresse _____

Avez-vous déjà été reconnu(e) coupable ou condamné(e) relativement à une infraction dans un territoire quelconque? (Cela comprend les infractions pour lesquelles une absolution conditionnelle ou nonconditionnelle a été prononcée) Oui Non
Y a-t-il des poursuites en instance contre vous dans un territoire quelconque? Oui Non
Vous a-t-on déjà refusé, dénié, ou retiré provisoirement ou définitivement un permis ou un certificat d'enregistrement dans un territoire quelconque? Oui Non

Si vous avez répondu OUI à l'UNE OU L'AUTRE des questions ci-dessus, donnez les détails de chaque condamnation ou jugement.

Jour	Mois	Année	Lieu	Nature de la prescription ou de la condamnation	Modalités de la prescription ou de la condamnation

TOUS LES PROPRIÉTAIRES, CONDUCTEURS ET ENTRAÎNEURS DOIVENT RÉPONDRE AUX QUESTIONS CI-DESSOUS

Propriétaires ou locataires : nom du cheval qui participe actuellement aux courses ou qui a couru pendant les six derniers mois _____
Conducteurs et entraîneurs : nom du principal cheval (des principaux chevaux) entraîné(s) ou conduit(s). _____

Nom de l'entraîneur _____

Si le requérant est actionnaire ou membre d'une écurie, indiquez le nom sous lequel le cheval participera aux courses _____

Si le cheval est loué, indiquez le nom des bailleurs _____

Remarque : Aucun cheval ne sera admis à participer à des courses aux hippodromes placés sous la juridiction de la Commission des alcools et des jeux de l'Ontario, à moins que toutes les parties intéressées ne détiennent des permis conformément aux règlements.

DÉCLARATION

Je consens par les présentes à respecter les règlements de la Commission des alcools et des jeux de l'Ontario (la «Commission») et à accepter et respecter les prescriptions et les décisions de la Commission, des juges et des officiels des courses, selon le cas, et je consens à ce que ces prescriptions et décisions soient publiées dans la presse et divulguées au public. J'entends bien que la Commission peut faire une enquête plus approfondie et qu'elle se réserve le droit d'annuler un permis sur simple avis.

Avis et consentement (exigés par la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée)
Conformément à la Loi de 2015 sur les licences de courses de chevaux, pour compléter ou vérifier les renseignements fournis sur le présent formulaire et déterminer l'admissibilité à la délivrance d'un permis, il peut être nécessaire pour la Commission des alcools et des jeux de l'Ontario (la «Commission») de recueillir, de divulguer et d'obtenir des renseignements complémentaires auprès d'une partie ou de l'ensemble des sources intérieures et extérieures qui suivent : organismes fédéraux, provinciaux, étatiques ou municipaux de délivrance de permis, autres organismes chargés de l'exécution de la loi, bureaux de shérif, le registraire en matière de faillite, agences d'évaluation du crédit, compagnies de fiducie, banques, associations professionnelles et industrielles, anciens employeurs ou employeurs actuels, de même que tout ministère ou organisme gouvernemental. En vertu de la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée, la Commission est tenue de préserver le caractère confidentiel des renseignements en sa possession et sous son contrôle, et d'utiliser ces renseignements aux seules fins pour lesquelles ils ont été recueillis ou à des fins conséquentes. Un fonctionnaire qui peut répondre aux questions portant sur la collecte et la divulgation de renseignements est le directeur de la Commission, à l'adresse ci-dessus.

_____/_____/_____
jour / mois / année Signature de l'auteur(e) de la demande _____

PALEFRENIERS, AGENTS DE PARI MUTUEL OU EMPLOYÉS

Si l'auteur(e) de la demande n'est pas établi(e) à son compte à l'hippodrome, l'employeur doit signer l'attestation ci-dessous. Tout manquement à cette règle peut entraîner une action en justice contre l'employeur.

J'atteste que j'emploie l'auteur(e) de la demande, _____
à l'hippodrome de _____ moyennant un salaire.

Lorsque mon employé(e) quittera son emploi, j'aviserai l'agent(e) de la Commission de la date et des raisons de son départ. Je retiendrai, en outre, toutes les sommes qui lui seront dues jusqu'à ce qu'il (elle) me remette le permis qui lui donne droit d'exercer ses activités relatives aux standardbred, permis que je ferai parvenir immédiatement à l'agent(e) de la Commission.

_____/_____/_____
jour / mois / année Nom de l'employeur à l'hippodrome (en caractères d'imprimerie S.V.P.) _____ N° CAJO-SC _____ Signature de l'employeur _____

Réservé à l'usage de la Commission
Date de réception Jour Mois Année Hippodrome Montant N° du reçu Initiales de l'agent