



2150 Meadowvale Blvd  
 Mississauga, Ontario L5N 6R6  
 Tel: (905) 858-3060  
 Fax: (905) 858-3111  
 Email: adavis@standardbredcanada.ca

## STALLION REGISTRATION – ENREGISTREMENT D'ÉTALON

PLEASE NOTE	
<p>The <i>yearly</i> stallion registration fee is mandatory for all stallions that will be standing stud in Canada. Registration deadline is January 15 of the breeding season.</p>	<p>Les frais annuels d'enregistrement des étalons sont obligatoires pour tous les étalons qui seront en service au Canada. La date limite d'inscription est le 15 janvier de la saison de reproduction.</p>

FEES/FRAIS	
<p style="text-align: center;">REGISTRATION FEE/FRAIS</p> <p>\$50 PER STALLION plus HST/GST – PAR ÉTALON plus TPS          (AB, BC, SK, MB, QC – 5%, ON – 13%, NB, NL, NS, PE – 15%)</p>	<p style="text-align: center;">AMOUNT SUBMITTED INCLUDING HST/GST:          MONTANT DU VERSEMENT AVEC TAXES :</p> <p style="font-size: 2em; text-align: center;">\$</p>

STALLION INFORMATION DE L'ÉTALON			
NAME NOM		REG-MICROCHIP NO. No. D'ENREGISTREMENT MICROPUCE	
SIRE PÈRE		DAM MÈRE	
STUD FEE: FRAIS DE SAILLIE:	CAD USD	BREEDING SEASON: ANNÉE DE MONTE:	

STALLION NOMINATED STAKES ÉTALON NOMINÉ					
<p>Please check all that apply.            PROVINCE:            AB <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> SK <input type="checkbox"/>            MB <input type="checkbox"/> QC <input type="checkbox"/> ON <input type="checkbox"/>            ATLANTIC SIRE            STAKES <input type="checkbox"/></p>	<p>BREEDERS CROWN:            YES/OUI <input type="checkbox"/>            NO/NON <input type="checkbox"/></p>	<p>INTERNATIONAL            STALLION:            YES/OUI <input type="checkbox"/>            NO/NON <input type="checkbox"/></p>	<p>MARITIME            BREEDERS:            YES/OUI <input type="checkbox"/>            NO/NON <input type="checkbox"/></p>	<p>SWEDISH BREEDERS            CROWN:            YES/OUI <input type="checkbox"/>            NO/NON <input type="checkbox"/></p>	<p>OTHER/AUTRES:</p>

STANDING INFORMATION – LOCATION DE LA FERME DE SERVICE	
NAME NOM	MEMBER NUMBER NO. D'ADHÉSION
STREET & NO. No. ET RUE	CITY/TOWN VILLE/MILLAGE
PROVINCE	POSTAL CODE CODE POSTAL
TELEPHONE(BUS.) TÉLÉPHONE(BUREAU)	EMAIL COURRIEL
WEBSITE	

CONTACT INFORMATION (if different than standing info – si différent de la ferme de service )			
NAME NOM		MEMBER NUMBER NO. D'ADHÉSION	
ADDRESS ADRESSE	CITY VILLE	PROV.	POSTAL CODE CODE POSTAL
TELEPHONE TÉLÉPHONE	EMAIL COURRIEL	WEBSITE	

PAYMENT - PAIEMENT		
Card # / de carte	Expire date / Date d'expiration MM                      YYYY	CVV #
_____ Name appearing on card/ Nom sur la carte	_____ Signature of Card Holder / Signature du titulaire de la carte	_____ Date