



2150 Meadowvale Blvd.  
 Mississauga, ON L5N 6R6  
 Tel: 905-858-3060 Fax: 905-858-3111  
[www.standardbredcanada.ca](http://www.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.....	\$45.13	\$5.87	\$51.00
		3 MONTHS TO 6 MONTHS / 3 MOIS À 6 MOIS.....	\$93.19	\$12.12	\$105.31
		6 MONTHS TO 1 YEAR / 6 MOIS À UN AN.....	\$163.89	\$21.31	\$185.20
		OVER 1 YEAR / APRÈS 1 UN.....	\$273.16	\$35.51	\$308.67

NAME OF ANIMAL / NOM DU CHEVAL		REG-MICROCHIPNO. / No. D'ENREGISTREMENT- MICROPUCE	CHANGE OF SEX / CHANGEMENT DE SEXE
			<input type="checkbox"/> GELDING HONGRE <input type="checkbox"/> SPAYED CHÂTRÉE <input type="checkbox"/> 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.**

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

**Registration certificate will be held electronically. Check box if hardcopy certificate for \$28.25 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 28,25\$ et le certificat sera imprimé et envoyé à l'acheteur #1.**

	I wish to enroll this horse in the FULL CIRCLE PROGRAM: <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> 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