

**NEW FOAL APPLICATION "OR" MARE REPORT – DEMANDE D'ENREGISTREMENT POUR REJETON "OU" RAPPORT DE JUMENT**

Fees/Frais		ASSIGNED FREEZE BRAND N° DÉSIGNÉ POUR LE CRYOMARQUAGE		
Weanling	{ Within 4 months of date of foaling / en dedans de 4 mois de la naissance } { Beyond 4 months of date of foaling / après 4 mois de la date de naissance }	Fee	Tax	Total
		186.25	24.21	210.46
		233.25	30.32	263.57
Transfer on foal / Transfert sur le rejeton		41.60	5.40	47.00
Electronic Registration / Enregistrement Electronique		Yes/Oui <input type="checkbox"/>	No/Non <input type="checkbox"/>	

Sire: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Dam: <input style="width: 100%;" type="text"/>
BREEDER(S) / ÉLEVEUR(S) <input style="width: 100%;" type="text"/>	MEMBER N° <input style="width: 100%;" type="text"/>
BREEDER(S) / ÉLEVEUR(S) <input style="width: 100%;" type="text"/>	MEMBER N° <input style="width: 100%;" type="text"/>
<b>FOALED THE PROPERTY OF / PROPRIÉTAIRE(S) DU REJETON LORS DE LA NAISSANCE</b>	
MEMBER NAME / NOM DE MEMBRE <input style="width: 100%;" type="text"/>	MEMBER N° <input style="width: 100%;" type="text"/>
MEMBER NAME / NOM DE MEMBRE <input style="width: 100%;" type="text"/>	MEMBER N° <input style="width: 100%;" type="text"/>

<b>NAME SELECTIONS IN ORDER OF PREFERENCE / CHOIX DE NOMS PAR ORDRE DE PRÉFÉRENCE</b> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	1																					2																					3																					4																					5																					6																					<b>OFFICE USE</b> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;"><b>COLOUR/COULEUR</b></td> </tr> <tr> <td>BAY/BAI</td> <td>BROWN/BRUN</td> <td>BLACK/NOIR</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>CHESTNUT/ALEZAN</td> <td>ROAN/ROUAN</td> <td>GREY/GRIS</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;"><b>SEX/SEXE</b></td> </tr> <tr> <td>HORSE CHEVAL</td> <td>MARE JUMENT</td> <td>GELDING HONGRE</td> <td>RIDGLING CRYPTOCHIDE</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> </table>	<b>COLOUR/COULEUR</b>			BAY/BAI	BROWN/BRUN	BLACK/NOIR	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	CHESTNUT/ALEZAN	ROAN/ROUAN	GREY/GRIS	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<b>SEX/SEXE</b>			HORSE CHEVAL	MARE JUMENT	GELDING HONGRE	RIDGLING CRYPTOCHIDE	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
1																																																																																																																																																									
2																																																																																																																																																									
3																																																																																																																																																									
4																																																																																																																																																									
5																																																																																																																																																									
6																																																																																																																																																									
<b>COLOUR/COULEUR</b>																																																																																																																																																									
BAY/BAI	BROWN/BRUN	BLACK/NOIR																																																																																																																																																							
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>																																																																																																																																																							
CHESTNUT/ALEZAN	ROAN/ROUAN	GREY/GRIS																																																																																																																																																							
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>																																																																																																																																																							
<b>SEX/SEXE</b>																																																																																																																																																									
HORSE CHEVAL	MARE JUMENT	GELDING HONGRE	RIDGLING CRYPTOCHIDE																																																																																																																																																						
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>																																																																																																																																																						

<b>DATE OF FOALING / DATE DE LA NAISSANCE</b> MONTH/MOIS   DAY/JOUR   YEAR/ANNÉE	<b>PLACE OF FOALING / LIEU DE LA NAISSANCE</b> CITY, TOWN OR VILLAGE/VILLE OU VILLAGE   PROVINCE OR STATE/ PROVINCE OU ÉTAT	CHECK IF THIS FOAL WAS CONCEIVED FROM FROZEN SEMEN / COCHEZ SI CE REJETON FUT CONÇU AU MOYEN DE SPERME CONGELÉ <input type="checkbox"/>
CHECK IF THIS FOAL IS A TWIN / COCHEZ SI CE REJETON EST UN JUMENT / SI IL EST UN JUMENT, QU'EST-IL ADVENU DE L'AUTRE JUMENT? <input type="checkbox"/>		CHECK IF MARE BRED TO MORE THAN ONE STALLION / COCHEZ SI LA JUMENT A ÉTÉ ACCOUPÉE À PLUS D'UN ÉTALON. IF SO, NAME THE OTHER STALLION / SI OUI, NOMMEZ L'AUTRE ÉTALON. <input type="checkbox"/>

<b>APPLICATION FOR TRANSFER OF OWNERSHIP OF FOAL / DEMANDE DE TRANSFERT DE PROPRIÉTÉ DU REJETON</b>				
DATE OF TRANSFER / DATE DU TRANSFERT M/M   D/J   Y/A	1	2	3	4
SIGNATURE(S) OF SELLER(S) – SIGNATURE(S) DU/DES VENDEUR(S)				

<b>BUYER(S) – ACHETEUR(S)</b>						
<b>NOTE</b> BUYER BOX NO. 1 MUST CONTAIN THE NAME OF THE OWNER TO WHOM ALL MAILINGS SHOULD BE ADDRESSED. / SI ACHETEUR BOITE N° 1 DOIT INDIQUER LE NOM DU PROPRIÉTAIRE À OUI TOUS LES ENVOIS DEVRAIENT ÊTRE FAITS.						
1	NAME/NOM	ADDRESS/ADRESSE	CITY/VILLE	PROV.	POSTAL CODE POSTAL	MEMBER No. D'ADHÉSION
2	NAME/NOM	ADDRESS/ADRESSE	CITY/VILLE	PROV.	POSTAL CODE POSTAL	MEMBER No. D'ADHÉSION
3	NAME/NOM	ADDRESS/ADRESSE	CITY/VILLE	PROV.	POSTAL CODE POSTAL	MEMBER No. D'ADHÉSION
4	NAME/NOM	ADDRESS/ADRESSE	CITY/VILLE	PROV.	POSTAL CODE POSTAL	MEMBER No. D'ADHÉSION

<b>MARE REPORT – RAPPORT DE JUMENT</b>			
IF THIS MATING PRODUCED NO LIVE FOAL, PLEASE INDICATE X IN APPROPRIATE BOX. / SI CET ACCOUPLEMENT A PRODUIT UN REJETON NON-VIVANT, VEUILLEZ L'INDIQUER D'UN X A L'ENDROIT APPROPRIÉ.	1 <input type="checkbox"/> BARREN STÉRILE	2 <input type="checkbox"/> ABORTED AVORTÉ	3 <input type="checkbox"/> BORN DEAD MORT-NÉ
	4 <input type="checkbox"/> FOAL DIED REJETON EST MORT	5 <input type="checkbox"/> TWINS ABORTED JUMENTS AVORTÉS	6 <input type="checkbox"/> TWINS BORN DEAD JUMENTS MORT-NÉS
	7 <input type="checkbox"/> TWINS DIED JUMENTS SONT MORTS	8 <input type="checkbox"/> MARE DIED IN FOAL JUMENT MORTE GESTANTE	DATE OF DEATH / DATE DU DÉCÈS: _____

**DECLARATION OF APPLICANT(S) / ATTESTATION DU/DES REQUÉRANT(S)**

I/WE HEREBY CERTIFY AND DECLARE THAT I/WE OWNED THE DAM AND/OR FOAL AT THE TIME OF APPLICATION FOR REGISTRATION AND THAT THE FOREGOING INFORMATION IS IN ACCORDANCE WITH MY/OUR PRIVATE RECORDS AND IS TO THE BEST OF MY/OUR KNOWLEDGE AND BELIEF TRUE. / PAR LA PRÉSENTE, LES SOUSSIGNÉS DÉCLARENT ÊTRE LES PROPRIÉTAIRES DE LA JUMENT ET/OU DU REJETON AU MOMENT OÙ EST EXPÉDIÉE CETTE DEMANDE D'ENREGISTREMENT ET CERTIFIENT QUE LES RENSEIGNEMENTS QUI PRÉCÈDENT SONT CONFORMES AUX DONNÉES DE LEURS DOSSIERS, ET QU'À LEUR CONNAISSANCE, CES RENSEIGNEMENTS SONT EXACTS.

DATE OF APPLICATION / DATE DE LA DEMANDE	1 SIGNATURE	MEMBER NO. D'ADHÉSION	2 SIGNATURE	MEMBER NO. D'ADHÉSION
M/M   D/J   Y/A	3 SIGNATURE	MEMBER NO. D'ADHÉSION	4 SIGNATURE	MEMBER NO. D'ADHÉSION

RETURN TO: / RETOURNER À:



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

Name:

Address:

**Complete only if paying by Visa or Mastercard. / Complétez seulement pour paiement Visa ou Mastercard.**

Card No. / N° de carte

<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
---	---	---	---

Expiry Date / Date d'expiration

Name appearing on card / Nom sur la carte

M	Y/A
---	-----

Signature of Card Holder / Signature du titulaire de la carte

Date

PLEASE RECORD MEMBERSHIP # ON BACK OF CHEQUE OR MONEY ORDER / S.V.P. INSCRIRE VOTRE # D'ADHÉSION AU DOS DE VOTRE CHEQUE OU MANDAT DE POSTE.

ENTER PAYMENT AMOUNT / INSCRIRE MONTANT DU VERSEMENT ▶

## REQUIREMENTS FOR REGISTRATION

### **NO HORSE WHICH IS THE PRODUCT OF GENETIC CLONING IS ELIGIBLE FOR REGISTRATION.**

The following **must be received** by the Association **no later than December 31<sup>st</sup>** of the foal's weaning year for the foal to be eligible for registration:

- 1) A completed and signed **New Foal Application** with applicable registration fees
- 2) **Original** stallion service certificate signed by the stallion owner/lessee

Failure to comply with the above noted registration requirements will result in a processing fee being charged or a late penalty being imposed.

### IMPORTANT POINTS TO REMEMBER

- Accompanying each **New Foal Application** is a foal location report. Please complete each report as soon as your new foal arrives and return the report to our offices either by fax, email or by mail. This form will enable our technicians to prepare their freeze branding schedules earlier and more efficiently.
- **Simultaneous freeze branding and collection of hair samples for DNA positive identification of your foal must be done by an identification technician approved by Standardbred Canada. These are requirements for registration to be granted but do not have to be completed by the registration deadline of December 31<sup>st</sup> of the foal's weaning year. However, you will not receive a registration certificate until these requirements have been fulfilled.**
- It is your responsibility to contact the SC identification technician in your area to have your foal freeze branded and hair samples pulled for DNA positive identification. When presenting your foals for freeze branding, please ensure that they are in a controlled area (box stall, chute or trailer) with sufficient lighting and wearing halters. If you schedule an appointment to have the technician identify your foal and cancel at the last minute without good cause, you will be invoiced a flat rate of \$50.00 for the expense.
- Do **not** wait to file your **New Foal Application** until parentage verification and freeze branding have been completed. Take advantage of the lower fee by sending in your application within **four (4)** months of the foaling date.
- Your **SC membership must be current** and in **good standing** when applying for registration.
- Each **New Foal Application** is bar coded and can **only** be used for the foal it is intended.
- If you are both the stallion and mare owner **OR** if the foal is the result of a share breeding, please ensure that the original stallion service certificate is sent to our offices prior to **December 31<sup>st</sup> of the foal's weaning year**.
- If your broodmare has not already been DNA typed, a DNA kit and a self-addressed envelope to Maxxam Analytics Inc has been included. Both broodmare and stallion must be DNA typed for the foal to be registered.
- If the foal is to be registered to someone other than the owner(s) of the mare at the time of foaling, the transfer form must be completed and signed by the last registered owner(s). Current transfer fee must be remitted with the registration fee.
- Should the unfortunate situation exist whereby your mare **did not** produce a foal for the year in question, please complete the **Mare Report** section of the application and return it to our offices by **December 31<sup>st</sup>** of the anticipated year of foaling. If your mare died in foal, please return the Certificate of Registration and advise of the date of death.

For further information, please contact our staff in the Foal Registration department at (905) 858-3060.

## CONDITIONS D'ENREGISTREMENT

### **AUCUN CHEVAL RÉSULTANT DE CLONAGE GÉNÉTIQUE NE SERA ADMISSIBLE À ÊTRE ENREGISTRÉ.**

Ce qui suit **devra être reçu** aux bureaux de l'Association au plus tard le **31 décembre de l'année de naissance** du rejeton pour que celui-ci soit éligible à l'enregistrement.

- 1) **Demande d'Enregistrement pour Rejeton** complétée, signée et accompagnée des frais appropriés
- 2) **Le certificat original de service de saillie** signé par le propriétaire de l'étalon ou par son agent autorisé

À défaut de vous soumettre aux conditions mentionnées ci-haut, des frais d'administration vous seront facturés ou une pénalité pourra vous être imposée.

### POINTS IMPORTANTS

- Nous avons inclut le rapport de localisation de rejeton avec chaque **Demande d'Enregistrement pour Rejeton**. Veuillez compléter ce rapport et le retourner à nos bureaux dès la naissance de votre rejeton soit par télécopieur, courrier électronique ou par la poste. L'information soumise permettra à nos techniciens de planifier leur horaire de cryomarquage plutôt et de façon plus efficace.
- **Il est dorénavant obligatoire que tous les rejets soient cryomarkés et aient leur échantillon de poils pour identification ADN positive prélevé simultanément par un technicien en identification approuvé par Standardbred Canada pour être éligible à l'enregistrement. Ceci n'est pas requis pour la date limite du 31 décembre de l'année de naissance du rejeton. Cependant, le certificat d'enregistrement ne sera pas émis jusqu'à ce que le tout soit complété.**
- Il est de votre responsabilité de prendre rendez-vous avec le technicien en identification de votre région pour que votre rejeton soit cryomarké et que l'échantillon de poils pour l'identification ADN positive soit prélevé. Lorsque vous allez présenter votre rejeton au technicien, il est requis que celui-ci soit dans un endroit contrôlé (stalle, couloir ou remorque de chevaux), bien éclairé et que le(s) rejeton(s) porte(nt) un licou. Si vous avez pris rendez-vous avec le technicien et que vous annulez à la dernière minute sans raison valable, une somme de 50,00\$ vous sera facturée afin de défrayer les coûts.
- **N'attendez pas** que le technicien prélève l'échantillon de poils et cryomarque votre rejeton pour envoyer votre **Demande d'Enregistrement pour Rejeton**. Faites-le le plutôt possible et profitez du **tarif réduit dans les quatre (4) premiers mois suivant la naissance**.
- Veuillez vous assurer que votre **adhésion avec SC est valide et en règle** lorsque vous faites une demande d'enregistrement.
- Chaque formulaire de **Demande d'Enregistrement pour Rejeton** porte un code à barres unique et ne peut être utilisé que pour le rejeton auquel il a été destiné.
- Si vous êtes le propriétaire de la jument poulinière et de l'étalon **OU** si vous êtes un actionnaire ou si vous avez acheté cette saillie d'un actionnaire, veuillez vous assurer que le certificat original de service est envoyé à nos bureaux avant le **31 décembre de l'année de naissance du rejeton**.
- Si l'analyse ADN de votre jument n'a pas été complétée, vous trouverez ci-joint le kit pour l'analyse ADN ainsi qu'une enveloppe de retour adressée à Maxxam Analytics Inc. Veuillez prendre note que l'étalon et la jument poulinière doivent avoir leur analyse ADN complétée pour que votre rejeton soit enregistré.
- Si le rejeton doit être enregistré sous la propriété de quelqu'un autre que le propriétaire de la jument au moment de la naissance, la demande de transfert doit être complétée. Les frais de transfert courants devront être soumis avec les frais d'enregistrement.
- Dans le cas où votre jument n'aurait malheureusement pas donné naissance à un rejeton durant l'année en question, veuillez compléter le **Rapport de Jument** et nous le retourner avant le 31 décembre de l'année de naissance prévue. Si votre jument est morte gestante, veuillez nous retourner le Certificat d'Enregistrement et indiquer la date du décès.

Pour toutes autres questions concernant votre demande, veuillez communiquer avec notre personnel du département d'enregistrements au 905-858-3060.

### SC freeze brand technicians / Techniciens en identification de SC :

**Stephen MacLeod (PE, NS, NB, NL)**  
Mobile: 902-897-5156  
Fax: 902-897-0423  
Email: [smacleod@tru.eastlink.ca](mailto:smacleod@tru.eastlink.ca)

**Jim Mohorich (BC, AB, SK, MB)**  
Mobile: 604-649-1119

**Mike Pennington (ON)**  
Mobile: 416-580-3683

**Daniel St-Jacques (QC & ON)**  
(Ontario east of Nappanee)  
Mobile: 514-290-4114