

Année : \_\_\_\_\_

**1 Renseignements sur la piste de courses**

Nom de la piste : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Adresse de la piste : \_\_\_\_\_

**2 Demandeur de licence de piste de courses**

Nom du demandeur : \_\_\_\_\_

Numéro, rue : \_\_\_\_\_ App. : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal | \_\_\_\_\_ |

**3 Droits payables**

Le demandeur a-t-il payé les droits prescrits?  Oui  Non

**Si vous avez répondu NON à cette question, vous devez acquitter les droits de 59,50 \$ au moment du dépôt de cette demande.**

**4 Renseignements et documents à produire**

**A) Liste des documents devant être fournis à la Régie au moment de déposer la présente demande de licence de piste de courses :**

- Copie de l'assurance responsabilité valide pour l'année de la licence demandée pour les événements tenus **dans le cadre** du Circuit Régional;
- Copie de l'assurance responsabilité valide pour l'année de la licence demandée pour les événements tenus **en dehors** du Circuit Régional.

**B) Les documents suivants doivent être produits s'ils ne sont pas disponibles au dossier de la Régie ou si des modifications y ont été apportées :**

- |   |   |            | Année | Mois  | Jour  |
|---|---|------------|-------|-------|-------|
| a) Copie du titre autorisant la jouissance de la piste  | Copie au dossier <input type="checkbox"/> | en date du | _____ | _____ | _____ |
| b) Plan de localisation de la piste et des constructions  | Copie au dossier <input type="checkbox"/> | en date du | _____ | _____ | _____ |
| c) Copie de l'acte constitutif,<br>s'il s'agit d'une personne morale                                  | Copie au dossier <input type="checkbox"/> | en date du | _____ | _____ | _____ |
| d) Confirmation de la municipalité à l'effet qu'elle<br>ne s'objecte pas à la tenue de ces événements | Copie au dossier <input type="checkbox"/> | en date du | _____ | _____ | _____ |

## 5 Installations et équipements requis :

Quelle est la longueur approximative de la piste?

1/2 mille – 2640 pieds

5/8 mille – 3300 pieds

1 mille – 5280 pieds

La piste est-elle munie d'une rampe protectrice intérieure ou de poteaux?

Oui  Non

Disposez-vous d'un paddock?

Oui  Non

• Permet-il de rassembler les chevaux prenant part à deux courses?

Oui  Non

• Restreint-il l'accès aux véhicules?

Oui  Non

• Donne-t-il accès directement à la piste?

Oui  Non

Disposez-vous d'une tribune pour les juges?

Oui  Non

• Le fil d'arrivée traverse-t-il en son milieu?

Oui  Non

• Est-elle recouverte?

Oui  Non

• Est-elle surélevée pour permettre une vue complète de toutes les parties de la piste?

Oui  Non

Disposez-vous d'un système d'éclairage permettant les courses en soirée?

Oui  Non

## 6 Déclaration

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, déclare que je suis la personne autorisée  
(Prénom et nom en lettres moulées)  
à agir au nom du demandeur auprès de la *Régie des alcools, des courses et des jeux* et que les renseignements mentionnés à cette demande sont véridiques et complets.

De plus, je m'engage à informer la Régie de toute modification relative aux renseignements déjà fournis.

Et j'ai signé, \_\_\_\_\_  
Signature

Date |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_|  
Année Mois Jour

Téléphone (jour) : |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_|  
Ind. rég. N° de poste

Courriel : \_\_\_\_\_

**Veillez faire parvenir par courriel ce formulaire dûment rempli à [courses@racj.gouv.qc.ca](mailto:courses@racj.gouv.qc.ca).**

Régie des alcools, des courses et des jeux

Téléphone : 418 643-7667 (Québec), 514 873-3577 poste 22071 (Montréal) ou 1 800 363-0320 (ailleurs au Québec)

Site Internet : [www.racj.gouv.qc.ca](http://www.racj.gouv.qc.ca)

RACJ-5066-1 (21-11)

## Paiement

Seul le mode de paiement par carte de crédit est accepté.

Visa     MasterCard     American Express

Nom et prénom du détenteur de la carte de crédit

Numéro de la carte

Code  
de sécurité \*

\* Trois derniers  
chiffres inscrits au  
verso de la carte.

J'autorise la Régie des alcools, des courses  
et des jeux à prélever sur ma carte de crédit le  
montant requis pour ma demande.

Date d'expiration  
de la carte

(MMAA)

Montant payé