

<b>1 Identification du demandeur</b>										
<b>A- Le demandeur est une personne physique</b>										
Nom			Prénom			Date de naissance		Année	Mois	Jour
Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		Taille pi/po		Langue de correspondance :			<input type="checkbox"/> Français	<input type="checkbox"/> Anglais	<input type="checkbox"/> Espagnol	
<b>B- Le demandeur agit sous une raison sociale ou une société</b>										
Nom de la personne morale										
Nom du responsable					Fonction					
<b>2 Adresse postale</b>										
Adresse de correspondance (numéro, rue, appartement)										
Ville, province, pays				Code postal		Adresse de courriel				
Téléphones	Ind. rég. Résidence		Ind. rég. Travail		N° de poste	Ind. rég. Cellulaire		Ind. rég. Télécopie		
<b>3 Nature de la demande</b>					<b>4 Discipline</b>					
<input type="checkbox"/> Permis <input type="checkbox"/> Duplicata					<input type="checkbox"/> Boxe <input type="checkbox"/> Kick boxing <input type="checkbox"/> Boxe mixte					
<b>5 Catégorie de permis demandé</b>										
<input type="checkbox"/> Organisateur	<input type="checkbox"/> Imprimeur		<input type="checkbox"/> Gérant		<input type="checkbox"/> Entraîneur		<input type="checkbox"/> Préposé de coin			
<input type="checkbox"/> Concurrent	Si non domicilié au Québec – Fournir les documents requis aux articles 15 ou 16 du Règlement sur les permis relatifs aux sports de combat									
<input type="checkbox"/> Responsable des arbitres et des juges			<input type="checkbox"/> Arbitre		<input type="checkbox"/> Juge		<input type="checkbox"/> Inspecteur			
<b>6 Infraction pénale ou criminelle</b>										
Avez-vous été déclaré coupable d'une infraction pénale ou criminelle?								<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Si oui, décrire la nature de l'infraction :										
<b>7 Paiement des droits 42,00\$ CA</b>										
<input type="checkbox"/> Comptant	<input type="checkbox"/> Prélèvement sur la bourse de				<input type="checkbox"/> Carte de crédit					
<input type="checkbox"/> Chèque ou mandat poste libellé à l'ordre du ministre des Finances.	Aucune somme en espèces ne doit être transmise par courrier.									
<b>8 Autorisation et déclaration du signataire</b>										
<ul style="list-style-type: none"> <li>• J'autorise la Régie des alcools, des courses et des jeux à vérifier l'exactitude des renseignements et des documents au support de la demande.</li> <li>• Je déclare que je suis le demandeur à la présente demande de permis, ou son représentant dûment autorisé, et que tous les renseignements et documents fournis à la présente sont véridiques et complets.</li> <li>• J'autorise les médecins et les centres hospitaliers à fournir à la Régie tout renseignement contenu à mon dossier médical.</li> <li>• Je, soussigné, consens à ce que la Sûreté du Québec (S.Q.) et la Régie procèdent à une enquête concernant mon comportement antérieur ou mon implication à l'égard de toute infraction criminelle ou pénale afin d'assurer, dans l'intérêt public, l'exercice compétent et intègre des sports de combat pratiqués par des professionnels et le maintien de leur bon renom. Le consentement est valable pour une année à partir de la date de la signature.</li> <li>• Je consens également à ce que la S.Q. communique au représentant de la Régie les renseignements obtenus pour les fins de la délivrance ou du renouvellement du permis.</li> <li>• J'atteste ne pas être sous le coup d'une suspension d'une autre juridiction au moment du dépôt de la demande. À noter : les décisions rendues par les commissions athlétiques reconnues sont respectées par la Régie.</li> </ul>										
Et j'ai signé, _____							Date	Année	Mois	Jour
Signature										