



Comité d'appel des courses de chevaux

Avis d'appel

Courrier:90, avenue Sheppard Est, Bureau 300
Toronto (Ontario) M2N 0A4**Salles d'audiences:**10, rue Carlson Court, Bureau 400
Toronto (Ontario) M9W 6L2

Tél. : 416 326 8700 Sans frais en Ontario : 1 800 522 2876 Télécopieur : 647 723 2198

DIRECTIVES ET RENSEIGNEMENTS IMPORTANTS

- Vous devez remplir toutes les sections de ce formulaire et le déposer, avec tous les renseignements ou documents supplémentaires exigés, dans les 15 jours suivant la date de l'ordonnance ou la décision qui fait l'objet de l'appel.
- Si vous l'avez, joindre une copie de l'ordonnance ou la décision que vous souhaitez porter en appel.
- Le traitement de votre appel pourrait être retardé si vous soumettez un formulaire incomplet ou s'il manque des documents.
- Toutes les parties ont le droit d'être représentées. Si vous avez une représentante ou un représentant, demandez-lui de remplir le formulaire intitulé « [Déclaration du représentant](#) » et joignez ce formulaire dûment rempli au présent formulaire.
- Si vous souhaitez présenter une motion pour demander au Comité d'appel des courses de chevaux de rendre une ordonnance visant à suspendre l'application de l'ordonnance ou la décision que vous portez en appel jusqu'à ce que l'appel ait été entendu, veuillez remplir la section B du présent formulaire.

SECTION A : AVIS D'APPEL

Nom et coordonnées de l'appelante ou de l'appelant

Nom de famille	Prénom	Deuxième prénom
Catégorie de licence de la CAJO (p. ex., propriétaire, conducteur, entraîneur)		
Numéro de licence de la CAJO		

Renseignements relatifs à l'adresse (Adresse personnelle actuelle)

Numéro	Nom de rue	Genre de rue	Orientation de la rue	Bureau, étage, appartement
Lot, concession, route rurale	Ville/Village/Municipalité	Province/État	Pays	Code postal/ZIP
Téléphone (domicile) () -	Téléphone (cellulaire) () -	Téléphone (travail) () -	poste	Télécopieur () -
Courriel	Mode de communication avec le CACC privilégié (Vous pouvez cocher plus d'une réponse.) <input type="checkbox"/> Courriel <input type="checkbox"/> Téléphone <input type="checkbox"/> Poste			

Numéro de la ou des décisions faisant l'objet d'un appel

Motifs de votre appel

(Dans cette section, expliquez brièvement les motifs pour lesquels vous n'êtes pas d'accord avec l'ordonnance ou la décision jointe au présent formulaire. Si vous êtes d'accord avec certaines parties de l'ordonnance ou la décision, veuillez fournir des précisions à ce sujet.)

(Vous pouvez continuer sur une feuille distincte, au besoin.)

SECTION B : Avis de motion pour suspension

Je souhaite présenter une motion pour demander au Comité de rendre une ordonnance visant à suspendre l'application de l'ordonnance ou la décision que je porte en appel jusqu'à ce que l'appel ait été entendu :

Oui Non

Si oui, veuillez remplir les sections 1 et 2 ci-dessous.

1. Motifs de votre motion :

Formulez avec précision la ou les raisons pour lesquelles vous présentez cette motion et expliquez de façon détaillée pourquoi, à votre avis, le Comité devrait accorder votre motion. Reportez-vous à la règle 3.6 du CACC pour les critères qui sont considérés par le Comité pour déterminer s'il doit ou non accorder une motion pour suspension.

(Vous pouvez continuer sur une feuille distincte, au besoin.)

2. Documents supplémentaires requis pour que votre motion soit examinée :

- J'ai joint une copie de l'ordonnance ou de la décision à laquelle la présente motion se rapporte et de tout sursis antérieur accordé par le Comité.

Déclaration

Lisez attentivement chacun des énoncés suivants, puis cochez chacune des cases pour confirmer que vous avez fait ce qui est déclaré; signez et datez ensuite le formulaire.

- J'ai rempli toutes les pages du présent formulaire et j'y ai joint tous les documents exigés. Je comprends que mon appel pourrait être retardé si je présente un formulaire incomplet ou si je ne joins pas les documents exigés.
- J'ai signifié une copie du présent avis de motion et de tous les documents supplémentaires qui y sont joints au registrateur des alcools et des jeux.

Signature	Date		
	AAAA	MM	JJ

Le Comité d'appel des courses de chevaux recueille les renseignements personnels demandés sur le présent formulaire en vertu de *la Loi de 2015 sur les licences de courses de chevaux*. Ces renseignements serviront à statuer sur les appels interjetés en vertu de cette loi. Après qu'un appel a été déposé, tous les renseignements peuvent être rendus publics. Toute question au sujet de cette collecte de renseignements peut être adressée au Comité d'appel des courses de chevaux au 416 326-8700 ou au numéro sans frais 1 800 522-2876.