



Telephone: (506) 453-7472
Fax: (506) 453-3044

Téléphone : (506) 453-7472
Télécopieur : (506) 453-3044

78-9280 (03/19)

Licensing Application Form Video Exchange	Demande de licence pour un centre d'échange vidéos
--	---

Section A

Language Preference / Langue préférée

New Licence
 Renewal Licence Number: _____

Partie A

English / Anglais French / Français

Nouvelle Licence
 Renouvellement No de licence: _____

Section B

Individual (Sole Proprietorship)
 Partnership (attach names and address of partners)
 Corporation (attach names and address of directors and officers)

Partie B

Particulier (propriétaire unique)
 Société en nom collectif (joindre le nom et l'adresse des associés)
 Corporation (joindre le nom et l'adresse des administrateurs et des dirigeants)

Section C

Type of Licence and Fees

Class A (over 300 titles) \$200 per year
 Class B (under 300 titles) \$50 per year

Partie C

Genre de permis et droits

Catégorie A (300 vidéos et plus)
200\$ pour année
 Catégorie B (moins de 300 vidéos)
50\$ pour année

IMPORTANT

Check or money order must be made payable to the **Minister of Finance.**

Votre chèque ou votre mandat-poste est payable à l'ordre du **Ministre des finances.**

Section D

Partie D

Legal Name / Raison sociale
(Corporation, Partnership or Individual /
Corporation, société en nom collectif ou particulier)

Trade or Operating Name / Nom commercial

Mailing Address / Adresse postale

(city / municipalité)

(postal code / code postal)

Section D (Continued)**Partie D (Suite)**

Location of Business (Civic address)
Emplacement de l'entreprise (adresse de voirie)

(city / municipalité)

(postal code / code postal)

Business Telephone Number / Téléphone d'affaires ()

Business Fax Number / N° de télécopieur d'affaires ()

E-Mail Address / Courrier électronique :

Section E Head Office Information**Partie E Renseignements sur le siège social**

Name of Head Office / Appellation du siège social

Mailing Address / Adresse postale

(city / municipalité)

(postal code / code postal)

Business Telephone Number / Téléphone d'affaires ()

Business Fax Number / No de télécopieur d'affaires ()

Contact Person / Personne-ressource

Section F / Partie F**Videos / Vidéos****Video Games / Jeux Vidéo**

Indicate the types of videos on-site.
Indiquez le genre de vidéos sur place.

Indicate the types of video games on-site.
Indiquez le genre des jeux vidéo sur place.

- Regular** (includes General, Parental Guidance, 14 Accompaniment, 18A, Restricted)
Ordinaires (tout les vidéos ayant les cotes admission générale, surveillance parentale, 14 Accompagnement, Accès restreint)

- Regular** (Early Childhood, Everyone, Everyone 10+, Teen and Mature)
Ordinaires (Jeunes enfants, Pour tous 10 ans et plus, Adolescents, Jeunes adultes)

- Adult** (any title rated explicit material)
Adultes (ces films contiennent des scènes explicites)

- Adult Only** (may include prolonged scenes of intense violence and/or graphic sexual content and nudity)
Adultes (Ces jeux peuvent comporter de longues scènes violence réaliste ou du contenu à caractère sexuel explicite et de la nudité)

- French Language** (any title in the French Language)

- Français** (tous les jeux vidéo en français)

<p>List your supplier(s) indicating which type of videos and/or video games they supply by placing a checkmark to indicate the classification. Attach additional sheets, if necessary.</p>	<p>Dressez la liste de vos fournisseurs, en précisant quel genre de vidéos ou de jeux vidéo ils offrent (cochez la classification appropriée). Vous pouvez annexer d'autres feuilles au besoin.</p>
--	---

Videos / Vidéos

Name of Distributor / Nom du distributeur _____

Business Telephone Number / Téléphone d'affaires () _____

Business Fax Number / No de télécopieur d'affaires () _____

Contact Person / Personne-ressource _____

Type / Genre Regular / Ordinaires Adult / Adultes

Video Games / Jeux Vidéo

Name of Distributor / Nom du distributeur _____

Business Telephone Number / Téléphone d'affaires () _____

Business Fax Number / No de télécopieur d'affaires () _____

Contact Person / Personne-ressource _____

Type / Genre Regular / Ordinaires Adult / Adultes

I certify that all facts stated and information furnished in this application are true, correct and complete. I understand that falsification of information provided may be grounds for refusal or revocation of licence.

Je déclare que tous les faits énoncés et les renseignements fournis dans la présente demande sont vrais, exacts et complets. Je reconnais que la falsification des renseignements fournis peut servir de motif de refus ou de révocation du permis.

Signature

Date