

REGISTRATION FORM FOR AN AMUSEMENT DEVICE / FORMULE D'ENREGISTREMENT POUR UN JEU MÉCANIQUE

Registration No. No d'enregistrement	File Number No de dossier	Date Issued Date d'émission
--	-------------------------------------	---------------------------------------

1. A separate registration form must be completed for each new amusement device
2. **For renewals complete only those sections with double lines.**
3. Each amusement device must be registered before it is put into operation.
4. The registration fee of \$125.00 must accompany this registration form.

NOTE

1. Il faut remplir une formule d'inscription pour chaque nouvelle attraction mécanique.
2. **Pour tout renouvellement, veuillez remplir seulement les sections ayant des lignes en double.**
3. Tout jeu mécanique doit être enregistré avant d'être mis en opération.
4. Le cout d'enregistrement de 125 00 doit accompagner le formulaire d'inscription

Name of Owner Nom du propriétaire							
Mailing Address Adresse postale		Street Number/Numéro de voirie		Street Name/Nom de rue		Municipality/Municipalité	
Province	Postal Code/Code postal	Telephone Téléphone	Home Maison		Work Travail		
Fax Télécopieur		Email Courriel					

Type of Amusement Device Genre de jeu mécanique		Model Number N° du modèle		Serial Number N° de série		
Name of Manufacturer Nom du fabricant		Year Manufactured Année de fabrication		Date Purchased Date d'achat		
<input type="checkbox"/> New Nouveau	<input type="checkbox"/> Used Usagé	Name of Previous Owner				
Maximum Number of Persons N° maximum de personnes		Maximum Speed Vitesse maximum		R.P.M	Type of Drive Genre de commande	<input type="checkbox"/> Gasoline / Pétrole <input type="checkbox"/> Electric / Électrique

***** AMUSEMENT RIDE REGISTRATIONS (RENEWALS ONLY) YEAR _____ *****						
***** ENREGISTREMENTS D'ATTRACTION MÉCANIQUES POUR L'ANNÉE _____ (RENOUVELLEMENTS SEULEMENT) *****						
Location Emplacement	Set Up Date Date de montage	Playing Date Dates d'exploitation	Name of Ride Nom de l'attraction	NB AD# N° de NB AD	Serial No. N° de série	Model No. N° de modèle

Please see other side / Voir verso

Date	Title / Titre	Signature
-------------	----------------------	------------------

PAYMENT INSTRUCTIONS/DIRECTIVES DE PAIEMENT	METHOD OF PAYMENT/MODE DE PAIEMENT
<p>PLEASE NOTE : All NEW APPLICATIONS must be forwarded to Public Safety at the address below for processing.</p> <p>REMARQUE : Toutes les NOUVELLES DEMANDES doivent être envoyées au ministère de la Sécurité publique à l'adresse ci-dessous aux fins de traitement</p>	<p><input type="checkbox"/> Cheque / Chèque <input type="checkbox"/> Money Order / Mandat <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> MasterCard</p> <p>Card # N° de carte</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div> <p>Expiry Date Date d'échéance</p> <p align="center">Month/Mois Year/Année</p> <div style="border: 1px solid black; width: 60%; height: 15px; margin: 0 auto;"></div> <p>Signature _____</p>
<p>Method of Payment / Modalité de paiement :</p> <p>* Cheque or money order made payable to the "Minister of Finance" Chèque ou mandat à l'ordre du "Ministre des Finances"</p> <p>* Credit Card (Visa or MasterCard only) Carte de crédit (Visa ou MasterCard SEULEMENT).</p>	

05/18



