

Ministère du Sport

Demande de licence de promoteur

Commissaire aux sports professionnels de l'Ontario
Téléphone : 416 326-0416
Courriel : AthleticsComm@ontario.ca

Les champs marqués d'un astérisque (*) sont obligatoires.

Section 1 – Renseignements sur le demandeur

Nom *

Prénom *

Initiale du
second prénom

Date de naissance (aaaa/mm/jj) *

Âge

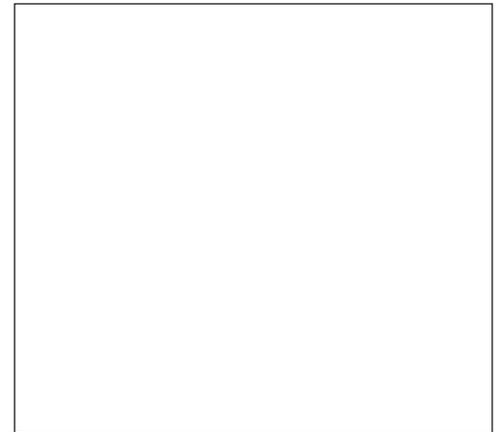


Photo actuelle du demandeur *

Type de demandeur *

Particulier Entreprise individuelle Société en nom collectif Société de capitaux

Faisant affaires en tant que / Nom de l'organisation *

Dans le cas d'une société en nom collectif, énumérez tous les associés. Dans le cas d'une société de capitaux, énumérez tous les dirigeants et administrateurs.

Associés/dirigeants/administrateurs

1.

2.

3.

4.

5.

Section 2 – Coordonnées

Numéro de téléphone principal *

poste

Numéro de téléphone secondaire

poste

Adresse courriel *

Domicile actuel/Adresse du domicile élu

Numéro d'unité

Numéro de rue *

Nom de rue *

Ville/Village *

Province/État

Code postal

Pays *

Adresse postale

Identique à l'adresse du domicile

Numéro d'unité

Numéro de rue

Nom de rue

Case postale

Ville/Village *

Province/État

Code postal

Pays *

Section 3 – Coordonnées de la personne à contacter en cas d'urgence

Nom *

Prénom *

Relation *

Numéro de téléphone principal *

poste

Numéro de téléphone secondaire

poste

Section 4 – Renseignements sur le sport de combat

Détenez-vous une licence valide liée au sport de combat dans une autre province ou un autre territoire? *

Oui Non

Si vous avez répondu « Oui », veuillez donner des détails ▼

Nom de l'autorité qui a délivré la licence *

Type de licence *

Numéro de licence *

Date d'expiration (aaaa/mm/jj) *

Faites-vous actuellement l'objet de suspensions, d'interdictions ou d'autres limitations imposées par une province ou un territoire, ou une autorité d'approbation vous empêchant de promouvoir, d'organiser ou de tenir une compétition ou une exhibition de sport de combat amateur ou professionnel? *

Oui Non

Si vous avez répondu « Oui », veuillez donner des détails ▼

Dans quel(s) sport(s)? *

Nom de la province ou du territoire de délivrance ou de l'autorité d'approbation

Raison

Statut/Expiration

Vous êtes-vous déjà vu refuser, révoquer ou suspendre une licence de promoteur de sport de combat professionnel par une province ou un territoire? *

Oui Non

Si vous avez répondu « Oui », veuillez donner des détails ▼

Dans quel(s) sport(s)? *

Nom de la province ou du territoire de délivrance ou de l'autorité d'approbation

Raison

Statut/Expiration

Faites-vous l'objet de sanctions administratives, d'enquêtes ou d'infractions en cours dans une province ou un territoire relativement aux sports de combat? *

Oui Non

Énumérez les sanctions administratives, les enquêtes ou les infractions en suspens vous concernant dans une province ou un territoire relativement aux sports de combat.

Détails *	Nom de la province ou du territoire de délivrance ou de l'autorité d'approbation *	Statut *	
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Avez-vous des actes de procédure ou des jugements en cours dans une province ou un territoire vous concernant? *

Oui Non

Si vous avez répondu « Oui », veuillez donner des détails ▼

Énumérez tous les actes de procédure ou jugements en cours vous concernant dans toute province ou tout territoire, en indiquant le nom du ou des demandeurs, le(s) montant(s), la province ou le territoire et la ou les date(s).

Nom du demandeur *	Montant *	Province ou territoire *	Date (aaaa/mm/jj) *
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Énumérez les trois manifestations sportives les plus récentes auxquelles vous avez participé :

Date (aaaa/mm/jj)	Lieu
1.	
2.	
3.	

Section 5 – Documents justificatifs

Veuillez joindre des copies des documents suivants :

- Une copie d'une pièce d'identité valide avec photo émise par le gouvernement (par exemple, permis de conduire, carte d'assurance-maladie, etc.)
- L'entente de partenariat (le cas échéant)
- Un rapport actualisé sur le profil de l'entreprise OU une preuve de constitution en personne morale (le cas échéant)

- Une vérification du casier judiciaire et d'affaires judiciaires (effectuée moins de deux ans avant la soumission de la demande)
- Un rapport de solvabilité (daté dans les 90 jours précédant la date de la demande)
- Tout autre document justificatif pertinent

Section 6 – Autorisation de collecter, d'utiliser et de divulguer des renseignements

- J'autorise par la présente le commissaire aux sports professionnels de l'Ontario à collecter, utiliser et divulguer les renseignements contenus dans ce formulaire de demande ou autrement fournis dans le cadre d'une demande de licence de sport de combat, y compris tout renseignement personnel tel que défini dans la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée*, L.R.O. 1900, chapitre F.31 (et ses modifications) aux fins de l'évaluation de mon admissibilité à la délivrance d'une licence. *
- J'autorise en outre le commissaire aux sports professionnels de l'Ontario à divulguer ces renseignements ainsi que tout renseignement relatif à ma participation en tant que promoteur à une compétition de sport de combat professionnel, y compris les renseignements sur les suspensions, à toute autorité de réglementation de la boxe, des arts martiaux mixtes, du kickboxing ou de tout autre sport de combat à l'extérieur de l'Ontario. *

En vertu de l'art. 2 de la *Loi de 2019 sur les sports de combat*, L.O. 2019, chap. 7, annexe 9 (la « *Loi sur les sports de combat* »), le commissaire est autorisé à exercer les pouvoirs et devoirs énoncés dans la *Loi sur les sports de combat* et ses règlements, y compris le pouvoir de délivrer des licences en vertu de la *Loi sur les sports de combat* et de ses règlements. Le commissaire est responsable de la supervision des compétitions et exhibitions de sports de combat professionnels en Ontario. Les renseignements personnels recueillis dans ce formulaire sont nécessaires à l'exercice des pouvoirs, devoirs, fonctions et responsabilités du commissaire en vertu de la *Loi sur les sports de combat* et de ses règlements. Vos renseignements personnels seront utilisés pour traiter votre demande de licence, évaluer votre admissibilité à la délivrance d'une licence, administrer votre licence, si le commissaire vous en a délivré une, et pour surveiller les compétitions et exhibitions de sports de combat professionnels en Ontario. Le pouvoir de collecte et d'utilisation de tout renseignement personnel contenu dans le présent formulaire est conféré par l'article 7 de la *Loi de 2019 sur les sports de combat* ainsi que par le paragraphe 8 (1) et l'article 17 du règlement (général) pris en application de la *Loi de 2019 sur les sports de combat*. La divulgation de tout renseignement personnel figurant dans le présent formulaire est autorisée par l'article 46 (1) de la *Loi de 2019 sur les sports de combat* et par l'article 47 du règlement (général) pris en application de la *Loi de 2019 sur les sports de combat*. Le fonctionnaire public habilité à répondre aux questions concernant la collecte de ces renseignements personnels est le commissaire aux sports professionnels du ministère des Sports. Téléphone : 416-326-0416, courriel : [AthleticsComm@ontario.ca](mailto: AthleticsComm@ontario.ca).

Section 7 – Attestation

Je soussigné(e), , fais par la présente
(indiquez vos prénoms et nom) *

cette demande de licence de sport de combat professionnel conformément aux lois de la province de l'Ontario. Je reconnais que cette demande peut être approuvée ou refusée par le commissaire aux sports professionnels de l'Ontario. Je reconnais et conviens que la soumission de renseignements faux peut entraîner le refus de ma demande ou la suspension ou l'annulation de ma licence, et déclare que les renseignements contenus dans ce formulaire de demande ou autrement fournis dans le cadre de ma demande sont vrais, exacts et exhaustifs. Je conviens en outre que je modifierai immédiatement cette demande et que je déposerai la demande modifiée auprès du commissaire aux sports professionnels de l'Ontario au cas où une modification serait apportée à l'un des renseignements contenus dans ce formulaire de demande ou autrement fournis dans le cadre de ma demande.

Date (aaaa/mm/jj) *