

Nom	Téléphone (numéro préféré pour figurer sur le site internet)
Adresse	Téléphone (numéro secondaire, le cas échéant)
Ville	État
Code postal	Code postal
Site internet (le cas échéant)	Site internet (le cas échéant)
Pays	Adresse électronique (le cas échéant)
Numéro AQHA	Numéro AQHA

DÉCLARATION DE MISSION :

Valoriser et faire connaître la filière professionnelle de l’American Quarter Horse Association comme principal fournisseur de services équin. L’association a pour but de promouvoir la crédibilité, la compétence et la défense des intérêts en approuvant des normes sectorielles supérieures qui permettront aux professionnels d’exceller dans une carrière durable.

- L’adhésion à l’AQHA en tant que horsemen professionnel est un privilège, et non un droit, soumis à un examen continu du Professional Horsemen Council (Conseil des Horsemen professionnels) et/ou du Comité exécutif. L’adhésion en tant que horsemen professionnel peut être résiliée par le Professional Horsemen Council (Conseil des Horsemen professionnels) et/ou le Comité exécutif avec ou sans préavis et audition formelle.
- En adhérant à l’AQHA, le horsemen professionnel comprend que l’industrie équine et les clients attendent un niveau de conduite irréprochable. À ce titre, le membre comprend et accepte que l’AQHA a le droit d’enquêter sur une ou plusieurs plaintes concernant la conduite présumée d’un membre. En outre, ledit membre doit coopérer à l’enquête et se conformer aux décisions concernant l’approbation de la demande et la révocation de son adhésion.
- Le soussigné renonce par la présente à tout droit qu’il pourrait avoir d’exiger la divulgation par l’AQHA de toute information obtenue pour l’évaluer en tant que horsemen professionnel, acceptant que l’exactitude des informations concernant le caractère, la réputation et les capacités équestres du soussigné est primordiale pour ses droits de divulgation, le cas échéant.

Signature du demandeur : _____ **Date :** _____

Code de déontologie des horsemen professionnels AQHA

Nous, les horsemen professionnels de l’American Quarter Horse Association, dans l’exercice de notre rôle qui consiste à fournir des services à la filière de l’American Quarter Horse, reconnaissons la nécessité de le faire d’une manière professionnelle et de traiter avec le public et nos collègues avec le plus haut degré d’intégrité. Par conséquent, nous avons défini le principe suivant qui régira nos efforts pour remplir nos obligations :

- Adhérer aux normes professionnelles de l’American Quarter Horse Association et travailler à la réalisation de ses buts et objectifs.
- Veiller au respect du bien-être de l’American Quarter Horse et à ce que chaque American Quarter Horse soit traité à tout moment avec humanité, dignité, respect et compassion.
- Respecter les règles strictes établies et appliquées par l’AQHA, qui exigent que les éleveurs, propriétaires, entraîneurs, exposants, officiels de concours, juges et horsemen professionnels de l’American Quarter Horse soient toujours responsables du bien-être et du traitement humain de tout American Quarter Horse confié à leurs soins. Ces règles comprennent, sans toutefois s’y limiter, les pratiques d’entraînement interdites, les procédures chirurgicales interdites, l’administration de produits chimiques interdits ou les dispositifs interdits qui pourraient affecter les performances d’un cheval ou modifier sa conformation naturelle. Ces règles comprennent également le respect de toutes les politiques de médication.
- Mener toutes les affaires commerciales avec intégrité, sincérité et exactitude, de manière ouverte et franche.
- Agir avec intégrité dans les relations financières avec les clients, les autres professionnels et le public. À cet égard, tout cheval présenté par mon conjoint, client ou enfant sera possédé conformément aux règles applicables.
- Communiquer pleinement aux clients le prix de vente réel et les commissions liées à la vente ou à l’achat d’un cheval.
- Ne pas facturer ou recevoir de commission monétaire, ou toute autre rémunération constituant une commission, tant de l’acheteur que du vendeur d’un cheval.
- Gérer nos activités, opérations et communications (notamment par le biais des médias sociaux) de manière à promouvoir l’image positive de la filière de l’American Quarter Horse.
- Inspirer confiance aux clients et au public dans l’industrie de l’American Quarter Horse, en évitant toute action susceptible de la discréditer ou de discréditer l’adhésion à l’American Quarter Horse Association.
- Faire preuve de respect, de courtoisie et de décence envers les autres horsemen professionnels AQHA à tout moment en respectant les normes de déontologie professionnelle et de civilité mutuelle les plus strictes, quelles que soient les circonstances.
- Créer une culture axée sur la solidarité qui établit et maintient une relation de collaboration avec tous les horsemen professionnels AQHA.

En signant ce formulaire, j’accepte de respecter les règles d’adhésion et le Code de déontologie des horsemen professionnels AQHA. Je comprends que pour pouvoir participer à ce programme, je dois maintenir une adhésion individuelle continue à l’AQHA.

Signature du demandeur : _____ **Date :** _____

NBRE D'ANNÉES D'ACTIVITÉ :

Nbre d'années comme entraîneur : Nbre d'années comme professeur d'équitation : Nbre d'années comme éleveur : Nbre d'années comme jockey : Nbre d'années à l'emplacement actuel :

ADHÉSIONS :

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Membre de l'AQHA | <input type="checkbox"/> Membre de l'AQHA, section Course | <input type="checkbox"/> USA Equestrian Inc. |
| <input type="checkbox"/> National Barrel Horse Association | <input type="checkbox"/> National Cutting Horse Association | <input type="checkbox"/> National Reined Cow Horse Association |
| <input type="checkbox"/> National Reining Horse Association | <input type="checkbox"/> National Snaffle Bit Association | <input type="checkbox"/> Professional Rodeo Cowboys Association |
| <input type="checkbox"/> National Thoroughbred Racing Association | <input type="checkbox"/> U.S. Dressage Federation | <input type="checkbox"/> Women's Professional Rodeo Association |
| <input type="checkbox"/> Cowboy Mounted Shooting Association | <input type="checkbox"/> National Ranch and Stock Horse Alliance | <input type="checkbox"/> World Conformation Horse Association |
| <input type="checkbox"/> Autres associations : _____ | | |

CARTE(S) DE JUGE DÉTENUE(S) :

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> American Quarter Horse Association | <input type="checkbox"/> US Equestrian Federation | <input type="checkbox"/> American Miniature Horse Registry |
| <input type="checkbox"/> American Paint Horse Association | <input type="checkbox"/> Appaloosa Horse Club, Inc. | <input type="checkbox"/> Canadian Equestrian Federation |
| <input type="checkbox"/> International Buckskin Horse Association | <input type="checkbox"/> National Cutting Horse Association | <input type="checkbox"/> National Reining Horse Association |
| <input type="checkbox"/> National Snaffle Bit Association | <input type="checkbox"/> Palomino Horse Breeders of America | <input type="checkbox"/> Pinto Horse Association |
| <input type="checkbox"/> Pony of the Americas Club | <input type="checkbox"/> National Reined Cow Horse Association | <input type="checkbox"/> World Conformation Horse Association |
| <input type="checkbox"/> Cowboy Mounted Shooting Association | <input type="checkbox"/> Western Dressage Association of America | <input type="checkbox"/> Autre _____ |

RÉFÉRENCES : *des références de deux membres de l'AQHA Professional Horsemen, de deux clients et d'un directeur national AQHA sont requises. Veuillez indiquer :*

Horsemen professionnel : _____

Horsemen professionnel : _____

Client : _____

Client : _____

Directeur national AQHA : _____

SERVICES PROPOSÉS : (remplissez tous les cercles qui s'appliquent)

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Préparation à la vente | <input type="checkbox"/> Pension/hivernage | <input type="checkbox"/> Soins des juments/Services de poulinage | |
| <input type="checkbox"/> Services d'étalons | <input type="checkbox"/> Entraîneur de cours | <input type="checkbox"/> Débourrage | <input type="checkbox"/> Jockey professionnel |
| <input type="checkbox"/> Horsemen d'entraînement | <input type="checkbox"/> Semence refroidi/congelé | <input type="checkbox"/> Transfert d'embryons | |
| <input type="checkbox"/> Nomination au Racing Challenge : | <input type="checkbox"/> Poulains sevrés | <input type="checkbox"/> Yearlings | <input type="checkbox"/> En âge de courir |
| <input type="checkbox"/> Ferrage des chevaux | <input type="checkbox"/> Vente aux enchères/vente de chevaux | | |
| <input type="checkbox"/> Autres : _____ | | | |

▲ LE FORMULAIRE DE RÉFÉRENCE EST JOINT CI-DESSOUS. VEUILLEZ DEMANDER À CHACUNE DE VOS RÉFÉRENCES D'ENVOYER LE FORMULAIRE REMPLI DIRECTEMENT À L'AQHA.

ENTRAÎNEMENT :

- | | | | | |
|---|--|--|---|---------------------------------|
| Compétiteur : <input type="checkbox"/> Youth | <input type="checkbox"/> Amateur | <input type="checkbox"/> Open | | |
| Western : <input type="checkbox"/> Rail/Piste | <input type="checkbox"/> Reining | <input type="checkbox"/> Cutting | <input type="checkbox"/> Halter | <input type="checkbox"/> Roping |
| <input type="checkbox"/> Cow Horse | <input type="checkbox"/> Versatility Ranch Horse | <input type="checkbox"/> Événements chronométrés | <input type="checkbox"/> Pattern Classes | |
| English : <input type="checkbox"/> Rail/Piste | <input type="checkbox"/> Fences | <input type="checkbox"/> Driving | <input type="checkbox"/> Pattern Classes | |
| Course : <input type="checkbox"/> Centre d'entraînement | <input type="checkbox"/> Piste de course | | | |
| Cours : <input type="checkbox"/> Débutants | <input type="checkbox"/> Intermédiaires | <input type="checkbox"/> Horsemen confirmés | <input type="checkbox"/> Équitation pour handicapés | |

Disposez-vous de chevaux d'apprentissage ? Oui Non

Êtes-vous membre d'un Programme de certification des formateurs/instructeurs ? Oui Non

Si oui, veuillez préciser lesquels : _____

Autres services (veuillez préciser) : _____

RECOMMANDATION POUR LA VENTE DE CHEVAUX :

Voulez-vous être recommandés pour la vente de chevaux ? Oui Non

Si oui, vous devez fournir les informations financières ci-dessous et vous conformer à la déclaration suivante :

Comme condition expresse à la recommandation de clients potentiels par l'AQHA, le horseman professionnel AQHA accepte de ne pas facturer ou recevoir de commission monétaire, ou toute autre rémunération constituant une commission, tant de l'acheteur que du vendeur d'un cheval participant à la transaction dans laquelle le soussigné représente un client dans l'achat ou la vente de celui-ci.

Un tel comportement constitue une violation du Code de déontologie des horsemen professionnels, qui exige l'intégrité dans les transactions financières avec les clients, les autres professionnels et le public, et constitue un motif de révocation de l'Association du horseman professionnel AQHA.

Comment commercialisez-vous vos chevaux ? (remplissez tous les cercles qui s'appliquent)

Canal privé Ventes publiques Ventes de l'élevage

Fourchette de prix des chevaux à vendre (remplissez tous les cercles qui s'appliquent) :

Jusqu'à 5 000 \$ Entre 5 001 \$ et 10 000 \$ Entre 10 001 \$ et 25 000 \$ Plus de 25 000 \$

En cochant cette case, je reconnais et je comprends les conditions exprimées du programme de référence pour la vente de chevaux.

Veuillez cocher ci-dessous la durée d'adhésion souhaitée en tant que horseman professionnel :

1 an **60 \$*** 3 ans **\$150 \$***

**Un quart des frais de renouvellement sera reversé à l'un de ces programmes en faveur des horsemen professionnels.*

Veuillez affecter mon don au programme suivant :

Fond de Crise des Horsemen Cavaliers Professionnels Fond de Bourse d'Etudes des Horsemen Professionnels

En l'absence de choix de votre part, le don sera affecté au Fond de Crise des Horsemen Professionnels.

À compter du 1er mars 2021, les dons versés au Fond de Crise seront affectés à la partie dotée de ce fonds.

Les cotisations PEUVENT ÊTRE déductibles par les membres à titre de dépenses d'entreprise ordinaires et nécessaires ; toutefois, les contributions ou les dons à l'American Quarter Horse Association ne sont pas déductibles à titre de dons de bienfaisance aux fins de l'impôt fédéral sur le revenu. Toutefois, les dons à l'American Quarter Horse Foundation SONT déductibles de l'impôt dans la mesure permise par la loi. Par le paiement d'une cotisation à l'AQHA, je reconnais que l'adhésion à l'AQHA est volontaire et j'accepte d'être lié par toutes les modalités du Manuel officiel des règles et règlements de l'AQHA.

LES HORSEMEN PROFESSIONNELS DOIVENT MAINTENIR UNE ADHÉSION INDIVIDUELLE À L'AQHA POUR L'ANNÉE EN COURS.

Êtes-vous actuellement membre de l'AQHA à titre individuel ? Oui Non

Si oui, veuillez indiquer votre numéro AQHA

Sinon, veuillez cocher ci-dessous la durée d'adhésion à l'AQHA souhaitée :

1 an **55 \$** 3 ans **140 \$** Membre à vie **1 250 \$**

LES FRAIS SONT SUSCEPTIBLES D'ÊTRE MODIFIÉS, ET LES FRAIS D'ADHÉSION ET DE RENOUELEMENT AU TITRE DE HORSEMEN PROFESSIONNEL NE SONT PAS REMBOURSABLES.

VEUILLEZ NE PAS ENVOYER D'ESPÈCES

Veuillez indiquer le montant total joint
(devisé en dollars US seulement)

Envoyez le formulaire dûment rempli à
AQHA

ATTN: Professional Horsemen
P.O. Box 200, Amarillo, Texas 79168
806 376 4811

<input type="checkbox"/> CHÈQUE	<input type="checkbox"/> MANDAT POSTAL	SI VOUS PAYEZ PAR CARTE DE CRÉDIT, VEUILLEZ COMPLÉTER LA SECTION SUIVANTE :			
		<input type="checkbox"/> VISA	<input type="checkbox"/> MASTERCARD	<input type="checkbox"/> AMEX	<input type="checkbox"/> DISCOVER
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NUMÉRO DE LA CARTE					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATE D'EXPIRATION (MMAA)		NUMÉRO DE TÉLÉPHONE EN JOURNÉE			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOM DU TITULAIRE DE LA CARTE					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SIGNATURE DU TITULAIRE DE LA CARTE				CODE POSTAL	
<small>Veuillez noter que tous les paiements seront soumis à des frais de transaction non remboursables de 2,5% à compter du 1er mai 2022. L'AQHA se réserve le droit de renoncer aux frais si le paiement est soumis par chèque ou mandat.</small>					
LA CARTE DE CRÉDIT SERA DÉBITÉE DU SOLDE TOTAL DES FRAIS SÉLECTIONNÉS ET APPLICABLES.					
NE PAS ENVOYER D'ESPÈCES • DEVISE EN DOLLARS US SEULEMENT					

Horsemen Professionnel AQHA

Lettre de recommandation de la demande

ADRESSE : P.O. BOX 200, AMARILLO, TX 79168
WWW.AQHA.COM • © 806 376 4811

Nom du demandeur :

Résidence du demandeur :

L'American Quarter Horse Association of Professional Horsemen a été créée pour apporter le plus haut niveau d'intégrité à la filière de l'American Quarter Horse. Aujourd'hui, l'Association des Horsemen Professionnels rassemble des membres qui s'engagent à préserver la filière de l'American Quarter Horse, à aider les personnes impliquées avec les American Quarter Horses et à améliorer les activités équinées en parlant d'une seule et même voix. L'adhésion est réservée aux membres de l'AQHA et offerte aux entraîneurs et autres personnes qui travaillent avec l'athlète équin.

Je, soussigné, comprends que la personne susmentionnée demande à devenir membre de l'American Quarter Horse Association of Professional Horsemen. Je reconnais le sérieux de cette fonction et le fait qu'être membre de l'AQHA Professional Horsemen exige intégrité, professionnalisme et sincérité. Dans cette optique, je soumetts les informations suivantes concernant ce demandeur.

(Veuillez cocher la case appropriée et rédigez vos commentaires dans l'encadré ci-dessous.)

J'approuve (veuillez expliquer en anglais)

Je désapprouve (veuillez expliquer en anglais)

Horsemen professionnel

Directeur AQHA

Client

Autre

Nom de la personne recommandant :

Signature de la personne recommandant :

**CE RAPPORT EST CONFIDENTIEL, VEUILLEZ LE RETOURNER À :
KMCCUISTION@AQHA.ORG OU PAR COURRIER À :**

AQHA
ATTN: KAREN MCCUISTION
PO BOX 200
AMARILLO, TEXAS 79168

**VEUILLEZ NOUS RETOURNER CE RAPPORT DANS LES PLUS BREFS DÉLAIS, CAR NOUS NE POUVONS PAS TRAITER L'ADHÉSION DU
DEMANDEUR TANT QUE NOUS N'AVONS PAS REÇU TOUTES LES INFORMATIONS.**