



**Alcohol and Gaming
Commission of Ontario**
**Gaming Registration
and Lotteries**

90 Sheppard Avenue East
Suite 200
Toronto ON M2N 0A4

416 326-8700 or/ou 1 800 522-2876 toll free in Ontario /sans frais en Ontario
Website/site Web : www.agco.on.ca

**Commission des alcools
et des jeux de l'Ontario**
**Inscription pour les jeux
et loteries**

90, av. Sheppard Est
Bureau 200
Toronto ON M2N 0A4

Application to Manage and Conduct a Bingo Lottery

Demande de licence pour mettre sur pied et administrer un bingo

Group Identification Number (GIN)
Numéro d'identification d'organisme (NIO)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

We, the undersigned, as two principal officers of record of (organization)
Nous soussignés, qui sommes deux principaux dirigeants de (organisme)

(address)
(adresse)

apply for a licence to manage and conduct a Bingo lottery on the dates and times, and for the charitable or religious object or purpose,
and in the manner described herein.

présentons une demande de licence pour mettre sur pied et administrer un bingo aux dates et aux heures indiquées, aux fins religieuses
ou de bienfaisance spécifiées et de la manière décrite dans les présentes.

1. Check one/Cocher une case

A single Bingo lottery to be held on (date) _____
Un seul bingo qui aura lieu le (date)
starting at (time) _____ finishing at (time) _____
de heures à _____ heures

A series of Bingo lotteries to be held in the period from (date) _____
Une série de Bingos qui auront lieu pendant le période allant du (date)

to (date) _____, each lottery starting at (time) _____
au (date) _____, chaque Bingo commencera à heures
finishing at (time) _____ and at the rate of once every week or once every (specify)
et finira à _____ heures à la fréquence d'une fois par semaine ou d'une fois tous les (spécifier)

Total number of events
Nombre total de bingos _____

To be held on Monday Tuesday Wednesday Thursday Friday Saturday Sunday
Le bingo aura lieu le lundi mardi mercredi jeudi vendredi samedi dimanche

2. The charitable or religious objects or purposes to which proceeds are to be devoted are described as
Les oeuvres de bienfaisance ou religieuses auxquelles le produit sera accordé consistent en

3. Is Applicant incorporated as a non-profit Organization in the Province of Ontario? Yes/Oui No/Non
L'auteur de la demande est-il constitué en Ontario en tant qu'organisme sans but lucratif?

4. Is the Organization registered with Revenue Canada as a charitable organization?
L'organisme est-il enregistré auprès de Revenu Canada en tant qu'organisme de bienfaisance?

If yes, give Registration Number _____
Dans l'affirmative, donner son numéro d'enregistrement _____

5. How long has the Organization been in existence? _____
 Depuis combien de temps l'organisme existe-t-il? _____
6. How many members does the Organization have? _____
 Combien de membres l'organisme compte-t-il? _____
7. The total value of all prizes to be awarded within the operation of each Bingo lottery for which this application is made is not to exceed _____
 La valeur totale de tous les prix qui seront décernés à l'occasion de chaque bingo pour lequel la présente demande est soumise ne dépassera pas _____
 \$ _____ cash value or merchandise or articles at equivalent market retail value
 \$ _____ en espèces, ou une valeur au détail équivalente en nature

8. Indicate Premises where Bingo games will be conducted
 Indiquer dans quels locaux le bingo aura lieu

Name _____
 Nom _____

Location _____
 Lieu _____ Street/Rue _____ Municipality/Municipalité _____

Capacity of Premises for Public Assembly Purposes _____
 Capacité des locaux pour les réunions publiques _____

9. Other games being conducted in conjunction with special bingo: _____
 Autres parties mises sur pied conjointement avec un bingo de circonstance.

Note: If provincial bingo games licensed by the Registrar are being conducted in conjunction with a special (monster) bingo, the Bingo Sponsors' Association **MUST** obtain signed consent below.

Nota: Si des parties de bingo provinciales pour lesquelles le registrateur a délivré des licences sont mises sur pied conjointement avec un bingo de circonstance (monstre), l'association de commanditaires **DOIT** obtenir le consentement signé ci-dessous.

Print name (Authorized Signing Official for Special (Monster) Bingo Licensee) Nom en lettres moulées (agent signataire autorisé du titulaire de licence pour un bingo de circonstance (monstre)).			
Signature	Date		
	YY/AA	MM	DD/JJ

10. Designated Member in Charge/Membre désigné responsable

I, as an active, bona fide member of _____
 Je soussigné, membre véritable de _____ Organization/Organisme

hereby certify that as the designated member in charge of the Bingo lottery for which this application is made, I will be responsible for the management and conduct of the Bingo lottery in accordance with the terms and conditions under which the Bingo lottery licence is issued.

atteste qu'en tant que membre désigné responsable du bingo pour lequel la présente demande est soumise, je veillerai à ce que la mise sur pied et l'administration du bingo soient conformes aux modalités en vertu desquelles la licence de bingo est délivrée.

(To be completed by second designated member where applicable)/(Si un deuxième membre est désigné, il doit remplir cette partie)

	Signature	
	Print name in full Nom complet en lettres moulées	
	Title Titre	
()	Business telephone number N° de téléphone au bureau	()
	Date of signing Date de signature	

11. Proposed Administrative expenses for each event (on an amortized basis if necessary)
Frais d'administration proposés pour chaque bingo (compte tenu de l'amortissement au besoin)

Item/Poste	Name and Address of Payee/Nom et adresse du bénéficiaire	Cost/Coût \$
Hall Rent Loyer de la salle		
Supplies Fournitures		
Advertising Publicité		
Honorariums Honoraires		
Equipment Équipement		
Security Sécurité		
Licence Fee Droits de licence		
Other (List) Autres (spécifier)		
	TOTAL	\$

12. Which equipment and services are included in the rent? (check where applicable)
Quels services et quel équipement sont inclus dans le loyer? (cocher les cases appropriées)

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Security/Sécurité | <input type="checkbox"/> Tables/Tables | <input type="checkbox"/> Blower (or cage)/Soufflerie (ou cage) |
| <input type="checkbox"/> Clean-up/Nettoyage | <input type="checkbox"/> Chairs/Sièges | <input type="checkbox"/> Bingo Cards/Cartes de bingo |
| <input type="checkbox"/> Parking/Stationnement | <input type="checkbox"/> Air Conditioning/Climatisation | <input type="checkbox"/> Lighted Board/Affichage lumineux |
| <input type="checkbox"/> P.A. System/Système de sonorisation | <input type="checkbox"/> Closed Circuit TV/ Télévision en circuit fermé | |

13. Games to be played at the Bingo/Parties de bingo jouées
 (Enclose on a separate sheet, a listing of all games to be played, the value of the prize to be awarded for each game, the particular arrangement of numbers required to win the game, the prices of cards to be sold for each game.)
 (Sur une feuille séparée, dresser la liste de toutes les parties qui seront jouées, la valeur du prix accordé pour chaque partie, la combinaison particulière de numéros voulue pour gagner une partie et le prix des cartes vendues pour chaque partie.)

14. Designated Member in Charge/Membre désigné responsable
 We have read, and have in our possession, and agree to comply with, a statement of the Terms and Conditions under which the Bingo lottery licence is issued.
 Nous avons lu les modalités régissant à la délivrance d'une licence de bingo, nous avons ces modalités entre les mains et nous acceptons de nous y conformer.

Signed _____
 Signature

Signed _____
 Signature

**CERTIFICATE
ATTESTATION**

We (name) _____ and (name) _____
 Nous, soussignés (nom) _____ et (nom) _____

of (organization) _____
 de (organisme) _____

of (municipality) _____ of the County of _____
 de (municipalité) _____ du comté de _____

jointly and severally hereby certify that
 attestons conjointement et individuellement que

- (1) We have knowledge of the matters herein set out.
 Nous avons pris connaissance des points spécifiés dans les présentes.
- (2) We have read over this application,
 Nous avons relu attentivement cette demande de licence
- (3) All facts stated and information furnished herein are true and correct.
 Tous les faits indiqués et les renseignements fournis dans les présentes sont véridiques et exacts.
- (4) We are the holders of the offices with descriptive title as set out and appearing under our respective signatures below.
 Nous assumons les fonctions correspondant aux titres spécifiés sous nos signatures respectives ci-dessous.
- (5) If a licence is granted, we undertake to comply with all the terms and conditions of such licence.
 Si une licence est délivrée, nous nous engageons à en observer les modalités.

	Signature	
	Print name in full Nom complet en lettres moulées	
	Title Titre	
()	Business telephone number N° de téléphone au bureau	()
	Date	

REMARQUE : Tous les masculins et féminins se rapportent également aux hommes et aux femmes



Alcohol and Gaming
Commission of Ontario
Gaming Registration and
Lotteries

90 Sheppard Avenue E., Suite 200
Toronto ON M2N 0A4

416-326-8700 1-800-522-2876 toll free in Ontario / sans frais en Ontario

Commission des alcools
et des jeux de l'Ontario
Inscription pour les jeux
et loteries

90, avenue Sheppard Est, bureau 200
Toronto ON M2N 0A4

**BINGO LOTTERY REPORT
RAPPORT DE BINGO**

Group Identification Number (GIN)
Numéro d'identification d'organisme (NIO)

--	--	--	--	--	--	--	--



This report must be filed with the Lottery Licensing Officer not later than 15 days after the holding of each licensed bingo in accordance with the Terms and Conditions under which the Bingo lottery licence is issued.
Ce rapport doit être soumis à l'agent de délivrance des permis de loterie dans les 15 jours qui suivent chacun des bingos autorisés, conformément aux modalités de délivrance de la licence de bingo.

Name of organization/Nom de l'organisme

Address/Adresse

Premises utilized / Locaux utilisés Hall Address/Adresse des locaux City/Town / Ville Postal Code / Code postal

Lottery Licence No / N° de licence de loterie Total Prizes Licenced / Total des prix autorisés Licence Period / Période autorisée From/à: To/à: Date du bingo Date of Bingo / yy/aa mm dd/jj Time Event Licenced / Durée du bingo From/à: To/à: am/pm am/pm

No. of players attending / Nombre de joueurs présents Designated member in charge / Membre responsable désigné Home Phone Number / Tél. à dom. Bus. Phone / Tél. d'aff.

1. Details of Gross Receipts and Prizes Awarded/Détails des recettes brutes et des prix attribués

	Canadian Funds/Dollars canadiens				U.S. Funds/Dollars américains			
	No. of cards sold / N° de cartes vendues	Price per card / Prix de la carte	Receipts / Recettes	Prizes / Prix attribués	No. of cards sold / N° de cartes vendues	Price per card / Prix de la carte	Receipts / Recettes	Prizes / Prix attribués
Regular Games & Extra Parties régulières et supplémentaires	1							
	2							
	3							
	4							
	5							
	6							
(1) Early Birds (Total) / Inscriptions hâtives (total)								
(2) Special No. 1 / Partie spéciale n° 1								
(3) Special No. 2 / Partie spéciale n° 2								
(4) Special No. 3 / Partie spéciale n° 3								
(5) Special No. 4 / Partie spéciale n° 4								
(6) Special No. 5 / Partie spéciale n° 5								
(7) Special No. 6 / Partie spéciale n° 6								
(8) Night Owls (Total) / Parties pour oiseaux de nuit (total)								
(9) Other / Autres								
(10) Other / Autres								
Total								

Details of Gross Receipts / Détails des recettes et des prix attribués	A Total Receipts in Canadian Dollars / Total des recettes en dollars canadiens	\$	D Total Prizes in Canadian Dollars / Total des prix en dollars canadiens	\$
	B Total Receipts in U.S. Dollars / Total des recettes en dollars américains	\$	E Total Prizes in U.S. Dollars / Total des prix en dollars américains	\$
	C + State Premium on U.S. Dollar(s) _____ % / + Indiquer le taux de change	\$	F + State Premium on U.S. Dollar(s) _____ % / + Indiquer le taux de change	\$
	Total Gross Receipts (A + B + C) / Total des recettes brutes (A + B + C)	\$	Total Prizes Awarded (D + E + F) / Total des prix attribués (D + E + F)	\$

2. Details of Administrative Expenses/Détails des frais d'administration engagés

Item/Poste	Name of Payee/Nom du bénéficiaire	Cost \$/Coût en \$
Hall Rent / Location de la salle		
Supplies / Fournitures		
Advertising / Publicité		
Paid Staff / Rémunération des employés		
Personal Bingo Verifiers / Vérificatrices personnelles		
Security / Sécurité		
Licence Fee / Droits de licence		
Bona Fide Member Expenses / Les honoraires des membres véritables		
Other (List) / Autres (préciser)		\$

Total Administrative Expenses to be paid in Canadian Funds only / Total des frais d'administration à acquitter en dollars canadiens seulement

3. Total Net Proceeds derived from this event / Produit net de ce bingo \$ _____

(Total Net Proceeds = Total Gross Proceeds - Total Prizes - Total Administrative Expenses) / (Produit net = total des recettes brutes - total des prix - total des frais d'administration)

4. Details of Lottery Trust Account/Renseignements sur le compte de loterie en fiducie

Name of Financial Institution in which the Trust Funds are deposited/
Nom de l'établissement financier où les fonds en fiducie sont déposés :

Name / Nom

Branch Address: /Adresse de la succursale :

5. Charitable Donations/Donns de bienfaisance

(a) Total Donations to Date
Total des dons effectués à ce jour \$ _____

(b) Amount donated since last report
Montant donné depuis le dernier rapport \$ _____

Enter Amounts in appropriate boxes Indiquer les montants dans la case appropriée	
Canadian Funds Monnaie canadienne	American Funds Monnaie américaine
ACCOUNT NO. N° DE COMPTE	ACCOUNT NO. N° DE COMPTE
As of this Report À la date de ce rapport	As of this Report À la date de ce rapport
\$ _____	\$ _____
As of Last Report À la date du rapport précédent	As of Last Report À la date du rapport précédent
\$ _____	\$ _____
SPECIAL SUPER JACKPOT (WHERE APPLICABLE) PRODUIT DU SUPER GROS LOT (S'IL Y A LIEU)	
Proceeds Date Period From Période du	To À
yy / aa mm dd /jj	yy /aa mm dd /jj
Group Share Proceeds Part du produit revenant à l'organisme	\$ _____
Proceeds to Date Produit des super gros lots à ce jour	\$ _____

6. Details of Charitable Donations/Renseignements sur les dons de bienfaisance

Name of Payee/Nom du bénéficiaire	Address of Payee/Adresse	Amount Donated/Montant des dons
Total Charitable Donations since last Report / Total des dons de bienfaisance depuis le dernier rapport		\$ _____

I, as the designated member of the Bingo Lottery, certify that the above is full and correct statement of the Bingo Lottery Funds referred to herein.

Je soussigné(e), en qualité de membre désigné du bingo, atteste que les renseignements donnés ci-dessus constituent une déclaration complète et exacte de l'état des fonds provenant du bingo susmentionné.

To be completed by Designated Members / Cette partie doit être remplie par les membres désignés.

Name in full Nom au complet				
Title(s) Titre(s)				
Address(es) Adresse(s)	Number and Street/N° et rue		Number and Street/N° et rue	
	City & Province/Ville et province	Postal Code/Code postal	City & Province/Ville et province	Postal Code/Code postal
Phone Number(s) N° de téléphone	Home/Domicile	Business/Affaires	Home/Domicile	Business/Affaires
Date(s)				
Signature(s)				

CERTIFICATE/ATTESTATION

We the undersigned, as two Principal Officers of the above organization, certify that the above report is a correct statement of the Lottery Funds referred to herein.

Nous soussigné(e)s, en notre qualité de dirigeants principaux de l'organisme susmentionné, attestons que le présent rapport constitue une déclaration exacte de l'état des fonds provenant du bingo susmentionné.

To be completed by Principal Officers / Cette partie doit être remplie par les dirigeants principaux.

Name in full Nom au complet				
Title(s) Titre(s)				
Address(es) Adresse(s)	Number and Street/N° et rue		Number and Street/N° et rue	
	City & Province/Ville et province	Postal Code/Code postal	City & Province/Ville et province	Postal Code/Code postal
Phone Number(s) N° de téléphone	Home/Domicile	Business/Affaires	Home/Domicile	Business/Affaires
Date(s)				
Signature(s)				