



**Alcohol and Gaming
Commission of Ontario**
Gaming Registration and Lotteries
90 Sheppard Avenue East
Suite 200
Toronto ON M2N 0A4
Tel./Téléphone : 416 326-8700
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, avenue Sheppard Est
Bureau 200
Toronto ON M2N 0A4
Fax/Télec. : 416 326-5555

Charitable Gaming Application

Demande relative à des jeux de bienfaisance

This form must be completed by member organizations of a Hall Charities Association conducting bingo events in a pooling bingo hall. / La présente formule doit être remplie par les organisations membres d'une association d'organismes de bienfaisance mettant sur pied des activités de bingo dans une salle de bingo avec mises en commun.

Preferred Language / Langue préférée

English

Français

1. Contact / Personne à contacter

Last Name / Nom de famille	First Name / Prénom	Email Address / Adresse électronique	
Position / Poste	Telephone No. / N° de téléphone () —	Fax No. / N° de télécopieur () —	
Street Address / Adresse municipale	City / Ville	Postal Code / Code postal ■	

2. Applicant / Auteur de la demande

a) APPLICANT NAME / NOM DE L'AUTEUR DE LA DEMANDE

Name / Nom	GIN (if applicable) / NOI (le cas échéant)
------------	--------------------------------------------

b) BUSINESS ADDRESS / ADRESSE D'ENTREPRISE

Street Address / Adresse municipale	Telephone No. / N° de téléphone () —
City / Ville	Postal Code / Code postal ■
	Fax No. / N° de télécopieur () —

c) MAILING ADDRESS (IF DIFFERENT FROM ABOVE) / ADRESSE POSTALE (SI DIFFÉRENTE DE CELLE QUI EST INDIQUÉE CI-DESSUS)

Not Applicable / Sans objet

Street Address / Adresse municipale	Telephone No. / N° de téléphone () —
City / Ville	Postal Code / Code postal ■
	Fax No. / N° de télécopieur () —

d) ADDRESS FOR SERVICE (IF DIFFERENT FROM ABOVE) / ADRESSE AUX FINS DE SIGNIFICATION (SI DIFFÉRENTE DE CELLE QUI EST INDIQUÉE PRÉCÉDEMMENT)

Not Applicable / Sans objet

Street Address / Adresse municipale		Telephone No. / N° de téléphone () —
City / Ville	Postal Code / Code postal ■	Fax No. / N° de télécopieur () —

e) DESIGNATED LOTTERY TRUST ACCOUNT / COMPTE DE LOTERIE EN FIDUCIE DÉSIGNÉ

Name of Financial Institution / Nom de l'institution financière	Account Number / Numéro de compte	Date Opened / Date d'ouverture DD/JJ MM YY/AA
Street Address / Adresse municipale		Telephone No. / N° de téléphone () —
City / Ville	Postal Code / Code postal ■	Fax No. / N° de télécopieur () —

Note: Attach a separate sheet labelled Question 2(e) if necessary. / **Remarque :** Joindre une feuille distincte en indiquant Question 2 e) si nécessaire.

f) THE FISCAL YEAR END OF THE APPLICANT IS:

L'EXERCICE FINANCIER DE L'AUTEUR DE LA DEMANDE SE TERMINE LE :

DD/JJ	MM	YY/AA

3. Charitable Gaming Event Information / Renseignements sur l'activité de jeux de bienfaisance

a) HAS THE APPLICANT EVER APPLIED FOR A CHARITABLE GAMING EVENT LICENCE? / L'AUTEUR DE LA DEMANDE A-T-IL DÉJÀ PRÉSENTÉ UNE DEMANDE DE LICENCE DE JEUX DE BIENFAISANCE?

No / Non Yes / Oui ► Provide the following information: / Fournir les renseignements suivants :

Most Recent Licence Number Issued / Numéro de la plus récente licence délivrée	Licensing Authority (AGCO or Municipality) / Autorité ayant délivré la licence (CAJO ou municipalité)
--------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------

Note: Attach a separate sheet labelled Question 3(a) if necessary. / **Remarque :** Joindre une feuille distincte en indiquant Question 3 a) si nécessaire.

b) HAS THE APPLICANT EVER HAD A CHARITABLE GAMING EVENT LICENCE CANCELLED OR SUSPENDED?

L'AUTEUR DE LA DEMANDE S'EST-IL DÉJÀ VU ANNULER OU SUSPENDRE UNE LICENCE DE JEUX DE BIENFAISANCE?

No / Non Yes / Oui ► Provide the following information: / Fournir les renseignements suivants :

Licence Number Issued / Numéro de la licence	Licensing Authority / Autorité ayant délivré la licence
Action Taken (Cancelled or Suspended) / Mesure prise (annulation ou suspension)	Reason(s) / Raison(s)

Note: Attach a separate sheet labelled Question 3(b) if necessary. / **Remarque :** Joindre une feuille distincte en indiquant Question 3 b) si nécessaire.

c) WHERE DOES THE APPLICANT PROPOSE TO CONDUCT BINGO EVENTS? / OÙ L'AUTEUR DE LA DEMANDE PROPOSE-T-IL DE METTRE SUR PIED DES ACTIVITÉS DE BINGO?

Bingo Hall Owner or Operator / Propriétaire ou exploitant de salle de bingo		Registration Number / Numéro d'inscription
Location Name / Nom de l'endroit		Liquor Licence No. (if applicable) / Numéro de permis d'alcool (s'il y a lieu)
Street Address / Adresse municipale		Telephone No. / N° de téléphone () —
City / Ville	Postal Code / Code postal	Fax No. / N° de télécopieur () —

d) THE PROPOSED LICENSING PERIOD COMMENCES ON: DD/JJ MM YY/AA **AND ENDS ON:** DD/JJ MM YY/AA
LA PÉRIODE PROPOSÉE POUR LA LICENCE COMMENCE LE : **ET SE TERMINE LE :**

e) LIST ALL THE DATES AND TIMES THE APPLICANT PROPOSES TO CONDUCT BINGO EVENTS: / INDIQUER TOUTES LES DATES ET LES HEURES OÙ L'AUTEUR DE LA DEMANDE PROPOSE DE METTRE SUR PIED LES ACTIVITÉS DE BINGO :

TIME SLOTS / TRANCHE HORAIRE		
DAY / JOUR	DATE	TIME / HEURE

Note: Attach a separate sheet labelled Question 3(e) if necessary. / **Remarque :** Joindre une feuille distincte en indiquant Question 3 e) si nécessaire.

f) THE TOTAL NUMBER OF BINGO EVENTS PROPOSED TO BE CONDUCTED DURING THE LICENSING PERIOD:
NOMBRE TOTAL D'ACTIVITÉS DE BINGO QUE L'AUTEUR DE LA DEMANDE PROPOSE DE METTRE SUR PIED PENDANT LA PÉRIODE DE LA LICENCE :

g) DOES THE APPLICANT PROPOSE TO SELL BREAK OPEN TICKETS? / L'AUTEUR DE LA DEMANDE PROPOSE-T-IL DE VENDRE DES BILLETS À FENÊTRES? No / Non Yes / Oui

4. Use of Net Proceeds / Utilisation des produits nets

What does the applicant propose money raised from this event be used for? / De quelle façon l'auteur de la demande propose-t-il d'utiliser les fonds générés par l'activité?

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

Note: Attach a separate sheet labelled Question 4 if necessary. / **Remarque :** Joindre une feuille distincte en indiquant Question 4 si nécessaire.

Declaration / Déclaration

We, the undersigned, declare that:

- We are bona fide members of the applicant;
- We have no conflict of interest with the charitable gaming event and are not receiving any remuneration directly or indirectly from the charitable gaming event;
- We have been authorized to make this application on behalf of the applicant;
- We have read, understood and will comply with the Terms and Conditions, Standards and any directives prescribed by the Registrar for the charitable gaming events outlined in our Game Schedule;
- We are responsible for the conduct and management of the charitable gaming events outlined in our Game Schedule;
- We are responsible for the conduct of all registered suppliers providing assistance for the charitable gaming events outlined in our Game Schedule;
- All answers provided in this application, as well as all information contained in the documents and materials submitted with it, are true and complete;
- We are responsible for ensuring that there are no contraventions of the law, including the *Criminal Code* (Canada), the *Gaming Control Act, 1992* and Regulations and Ontario Order in Council 2688/93; and
- We understand that failure to fulfill these responsibilities is cause for denial of applications, cancellation or suspension of charitable gaming event licences and may result in civil liability for and criminal prosecution of the Principal Officer, Designated Member in Charge and applicant.

Nous, soussignés, déclarons ce qui suit :

- Nous sommes des membres véritables de l'auteur de la demande.
- Nous ne sommes pas en situation de conflit d'intérêt en rapport à l'activité de jeux de bienfaisance et nous ne sommes pas rémunérés de façon directe ou indirecte pour cette activité de jeux de bienfaisance.
- Nous sommes autorisés à faire la présente demande au nom de l'auteur de la demande.
- Nous avons lu et comprenons bien les modalités, les normes et toute directive prescrite par le registrateur pour les activités de jeux de bienfaisance décrites dans notre programme des parties, et nous nous y conformerons.
- Nous sommes responsables de la mise sur pied et de l'administration des activités de jeux de bienfaisance décrites dans notre programme des parties.
- Nous sommes responsables de la conduite de tous les fournisseurs inscrits participant aux activités de jeux de bienfaisance décrites dans notre programme des parties.
- Toutes les réponses fournies dans la présente demande, ainsi que les renseignements indiqués dans les documents et le matériel ci-joints sont exacts et complets.
- Nous sommes chargés de veiller à ce qu'il n'y ait pas d'infraction à la loi, y compris le *Code criminel* du Canada, la *Loi de 1992 sur la réglementation des jeux* et les règlements pris en application de celle-ci, ainsi que le décret de l'Ontario 2688/93.
- Nous comprenons qu'un manquement à ces responsabilités risque d'entraîner le refus des demandes, l'annulation ou la suspension des licences de jeux de bienfaisance et peut donner lieu à des poursuites en responsabilité civile et des poursuites criminelles envers la dirigeante ou le dirigeant principal, le membre désigné responsable et l'auteur de la demande.

PRINCIPAL OFFICER / DIRIGEANT(E) PRINCIPAL(E)		PRINCIPAL OFFICER / DIRIGEANT(E) PRINCIPAL(E)
	Signature	
	Print name Nom en lettres moulées	
	Title Titre	
	Date	
() —	Telephone number N° de téléphone	() —
	E-Mail Address Adresse électronique	