



Government
Gouvernement

Licence Fees — \$10 per bingo event
Droits de licence - 10 \$ par bingo.

APPLICATION FOR BINGO LICENCE
LOTTERY LICENCING ACT
DEMANDE DE LICENCE DE BINGO
LOI SUR LES LICENCES DE LOTERIES

Authority to issue lottery scheme licences is contained in section 207(1)(b) of the Criminal Code of Canada, which provides that charitable or religious organizations may be licensed if proceeds are to be used for charitable or religious purposes.

L'autorité pour la délivrance des licences de loteries est établie à l'alinéa 207(1)b) du Code criminel du Canada, qui précise qu'une licence peut être délivrée à un organisme de charité ou à un organisme religieux si le produit de la loterie est utilisé à des fins charitables ou religieuses.

Before completing this application, read the terms and conditions for a bingo licence. Please submit this application **at least 2 weeks prior to the proposed bingo advertising.** All advertising of bingo events must state the licence number.

Avant de remplir cette demande, lisez les conditions visant les licences de bingo. Veillez envoyer cette demande au moins deux semaines avant de faire de la publicité pour le bingo proposé. Toutes les publicités pour le bingo doivent contenir le numéro de la licence.

1. Organization's name and address
Nom et adresse de l'organisme _____

* NOTE: All applicants must be incorporated under the Societies Act and must be in good standing with the Registrar of Societies.
NOTA : Tous les demandeurs doivent être constitués en société en vertu de la Loi sur les sociétés et doivent être en règle avec le registraire des sociétés.

Date of incorporation
Date de constitution _____

Number of members
Nombre de membres _____

Registration Number
Numéro d'enregistrement _____

In good standing until
En règle jusqu'e _____

2. Describe briefly activities and background of organization.
Décrivez brièvement les activités et les antécédents de l'organisme. _____

3. Type of Bingo (check ✓)
Type de bingo (cochez ✓)

Once • *Unique*

Weekly • *Hebdomadaire*

Monthly • *Mensuel*

Dates: from _____ to _____
Dates : du _____ au _____

Days of the week or month:
Jours de la semaine ou du mois _____

4. Event Details

Renseignements complémentaires

Day of the week: _____ Start time: _____ Finish time: _____
Jour de la semaine : _____ Heure du début : _____ Heure de la fin : _____

Regular Game Card Prices:

Prix d'une carte de jeu ordinaire : _____

Number regular games:

N^{bre} de jeux ordinaires : _____

Other games:

Autres jeux :

Name • Nom _____ Card price • Prix de la carte : _____

Name • Nom _____ Card price • Prix de la carte : _____

Expected Expenses

Débours prévus

Supplies _____ Licence _____
Fournitures _____ Licence _____

Advertising _____ Rent _____
Publicité _____ Loyer _____

Other _____
Autre _____

5. (a) Name and address of premises where bingo is to be held:
Nom et adresse des locaux où le bingo aura lieu : _____

- (b) Seating capacity:
Nombre de places : _____
6. Total revenue must be deposited into the charitable organization's chequing account and payment of all expenses and disbursements shall be made by cheque.
Vous devez ouvrir un compte de chèques séparé pour la loterie dans lequel vous déposerez toutes les recettes et payerez toutes les dépenses et les débours par chèque.
- (a) Name and address of financial institution (bank):
Nom et adresse de l'établissement financier (banque) : _____

- (b) Bank Account Number:
Numéro du compte bancaire : _____

7. Proposed use of proceeds — particulars of each charitable or religious donation <i>Utilisation proposée des recettes - renseignements sur chaque œuvre de charité ou don religieux</i>	Amount <i>Montant</i>	or <i>ou</i>	% Percentage <i>% Pourcentage</i>
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

* If any proceeds are to be used for travel, please attach completed travel form. Total
** Si les recettes sont utilisées pour un voyage, veuillez remplir et joindre le formulaire d'itinéraire de voyage.* Total 100% _____ 100 %

We, the undersigned President and Treasurer, certify that the foregoing and all documents supplied are correct and that we have been authorized to make this application on behalf of the organization, and authorize any inspector of the Registrar of Lotteries to examine and make copies of all records relating to this application and any licence issued pursuant thereto including the lottery account records at the financial institution referred to above and any other financial institutions or locations where such records may be held.

Nous, les soussignés président et trésorier, certifions que les renseignements et les documents fournis sont exacts et que nous avons été autorisés à faire cette demande au nom de l'organisme, et que nous autorisons le registraire des loteries à étudier et à faire des copies de tous les documents liés à cette demande et à toute licence délivrée à cet égard, y compris les registres de comptabilité de la loterie remis à l'institution financière mentionnée ci-dessus et à toute autre institution financière ou organisme où de tels registres pourraient être conservés.

 President • PLEASE PRINT
Président - EN LETTRES DÉTACHÉES S.V.P.

 Treasurer • PLEASE PRINT
Trésorier - EN LETTRES DÉTACHÉES S.V.P.

 President • SIGNATURE
Président • SIGNATURE

 Treasurer • SIGNATURE
Trésorier • SIGNATURE

 Address • Adresse

 Address • Adresse

 Residence Phone Business Phone Fax number
Téléphone au domicile Téléphone au bureau Numéro de télécopieur

 Residence Phone Business Phone Fax number
Téléphone au domicile Téléphone au bureau Numéro de télécopieur