

Licence n° \_\_\_\_\_

|                          |                                     |
|--------------------------|-------------------------------------|
| Nom de l'organisme _____ | Date(s) de la tenue du casino _____ |
| _____                    | Nombre (approx.) de clients _____   |
| Adresse _____            | Nombre de jeux                      |
| _____                    | Blackjack _____                     |
| _____                    | Roulette _____                      |
|                          | Roues _____                         |

### Tableau financier récapitulatif (joindre tous les reçus, bordereaux de dépôt, etc.)

|                                                                                                                                                                            |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| <b>DÉPÔTS TOTAUX</b>                                                                                                                                                       | (1) _____ \$  |
| Échange sur les fonds américains                                                                                                                                           | (2) _____ \$  |
| <b>TOTAL PARTIEL</b> (additionner les lignes 1 et 2)                                                                                                                       | (3) _____ \$  |
| <b>MOINS:</b> Fonds de départ (fonds de caisse)                                                                                                                            | (4) _____ \$  |
| <b>TOTAL PARTIEL</b> (soustraire la ligne 4 de la ligne 3)                                                                                                                 | (5) _____ \$  |
| Jetons en excédent / en déficit (si la ligne 6 est un excédent, additionner ce nombre à la ligne 5);<br>(si la ligne 6 est un déficit, soustraire ce nombre de la ligne 5) | (6) _____ \$  |
| <b>PRODUIT BRUT</b>                                                                                                                                                        | (7) _____ \$  |
| <b>DÉPENSES</b>                                                                                                                                                            |               |
| Droits de licence _____ \$                                                                                                                                                 |               |
| Publicité _____ \$                                                                                                                                                         |               |
| Impression/Fournitures _____ \$                                                                                                                                            |               |
| Location de matériel _____ \$                                                                                                                                              |               |
| Location de locaux _____ \$                                                                                                                                                |               |
| Autre (préciser) _____ \$                                                                                                                                                  |               |
| <b>DÉPENSES TOTALES</b>                                                                                                                                                    | (8) _____ \$  |
| Produit (soustraire la ligne 8 de la ligne 7)                                                                                                                              | (9) _____ \$  |
| Intérêt bancaire                                                                                                                                                           | (10) _____ \$ |
| Produit net (profit) (additionner les lignes 9 et 10)                                                                                                                      | (11) _____ \$ |

## Décaissement

Énumérer les décaissements du produit net à des fins religieuses ou de bienfaisance et concernant la présente licence seulement.

**PRODUIT NET** (reporter le montant de la ligne 11) \_\_\_\_\_ \$

| Dons |
|------|
|      |
|      |
|      |
|      |
|      |
|      |
|      |
|      |
|      |
|      |
|      |

| Montants |
|----------|
|          |
|          |
|          |
|          |
|          |
|          |
|          |
|          |
|          |
|          |
|          |

**TOTAL** (12) \_\_\_\_\_ \$

**SOLDE** (soustraire la ligne 12 de la ligne 11)

(13) \_\_\_\_\_ \$

**S'il reste un solde, fournir des renseignements sur les dates, les montants et les objectifs de nature religieuse ou caritative auxquels le solde sera appliqué.**

| Date |
|------|
|      |
|      |
|      |
|      |
|      |
|      |
|      |
|      |
|      |
|      |
|      |
|      |

| Objectifs/Dons |
|----------------|
|                |
|                |
|                |
|                |
|                |
|                |
|                |
|                |
|                |
|                |
|                |
|                |

| Montant |
|---------|
| \$      |
| \$      |
| \$      |
| \$      |
| \$      |
| \$      |
| \$      |
| \$      |
| \$      |
| \$      |
| \$      |
| \$      |
| \$      |
| \$      |

**TOTAL** (doit correspondre à la ligne 13) (14) \_\_\_\_\_ \$

**Des rapports financiers supplémentaires sont exigés à intervalles réguliers jusqu'à ce que le produit net soit complètement déboursé (voir les modalités).**



**Si les rentrées brutes sont supérieures à 5 000 \$, remplir et soumettre la déclaration suivante et y joindre les documents justificatifs, y compris :**

- |                                 |                                                               |
|---------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| 1. Liste des chèques            | 4. Copies des factures et reçus                               |
| 2. Copies des relevés bancaires | 5. Copies des certificats de dépôt/notes de virement bancaire |
| 3. Copies des chèques oblitérés |                                                               |

**Déclaration solennelle**

**CANADA**  
**Yukon**

**EN CE QUI CONCERNE (NOM DE L'ORGANISME)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

et la licence n° \_\_\_\_\_

Moi, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

dans le territoire du Yukon, déclare solennellement que :

1. J'exerce la fonction de \_\_\_\_\_ au sein de l'organisme indiqué ci-dessus et, à ce titre, je suis au courant des renseignements fournis aux présentes.
2. J'ai examiné les comptes et les registres de l'organisme, et les renseignements fournis dans le présent rapport financier sont exacts et complets, et je fais cette déclaration solennelle, la croyant consciencieusement vraie et sachant qu'elle a la même force et le même effet que si elle était faite sous serment.

DÉCLARÉ devant moi \_\_\_\_\_

à \_\_\_\_\_

dans le territoire du Yukon ce \_\_\_\_\_

jour de \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Signature du déclarant)

\_\_\_\_\_  
Notaire public pour le territoire du Yukon

**Si les rentrées brutes sont inférieures à 5 000 \$, remplir et soumettre la déclaration suivante et y joindre la liste des chèques et les copies des factures et des reçus.**

Nous avons examiné les comptes et les registres de l'organisme, et les renseignements fournis dans le présent rapport financier sont exacts et complets.

| Premier déclarant |                  | Deuxième déclarant |
|-------------------|------------------|--------------------|
|                   | Nom au complet   |                    |
|                   | Fonction exercée |                    |
|                   | Adresse          |                    |
|                   | Code postal      |                    |
|                   | Téléphone        |                    |
|                   | Date             |                    |
|                   | Signature        |                    |