

## FEUILLE DE VÉRIFICATION DES STOCKS DE BILLETS

Organisme : \_\_\_\_\_

Numéro de licence : \_\_\_\_\_

Numéro de licence : \_\_\_\_\_

Coordonnées du responsable : \_\_\_\_\_

Vous devez remplir cette feuille de vérification après chaque activité dans le cadre de vos rapports financiers. Conservez une copie du document et envoyez l'original à la Direction de l'accréditation professionnelle et des affaires réglementaires :

**par la poste :** Direction de l'accréditation professionnelle et des affaires réglementaires, C-5  
C.P. 2703, Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6

**par messagerie ou en personne :** Direction de l'accréditation professionnelle et des affaires réglementaires, C-5  
307, rue Black, Whitehorse (Yukon) Y1A 2N1

**Des questions?** Téléphone : 867-667-5111 • Télécopieur : 867-667-3609 • Courriel : charitablegaming@gov.yk.ca

Distribués le (date)	Nom du vendeur	Prix de vente	Numéros de	Numéros à	N <sup>bre</sup> total de billets reçus	Initiales du vendeur	Retournés le (date)	N <sup>bre</sup> de billets invendus	N <sup>bre</sup> total de billets vendus à plein prix	N <sup>bre</sup> total de billets vendus au rabais	Montant total des ventes	Écart (excédent/déficit)	Raison expliquant l'écart	Signature du vendeur	Date du dépôt	Initiales du trésorier
AAAA MM/JJ							AAAA MM/JJ								AAAA MM/JJ	
AAAA MM/JJ							AAAA MM/JJ								AAAA MM/JJ	
AAAA MM/JJ							AAAA MM/JJ								AAAA MM/JJ	
AAAA MM/JJ							AAAA MM/JJ								AAAA MM/JJ	
AAAA MM/JJ							AAAA MM/JJ								AAAA MM/JJ	
AAAA MM/JJ							AAAA MM/JJ								AAAA MM/JJ	
AAAA MM/JJ							AAAA MM/JJ								AAAA MM/JJ	
AAAA MM/JJ							AAAA MM/JJ								AAAA MM/JJ	
AAAA MM/JJ							AAAA MM/JJ								AAAA MM/JJ	
AAAA MM/JJ							AAAA MM/JJ								AAAA MM/JJ	
AAAA MM/JJ							AAAA MM/JJ								AAAA MM/JJ	
AAAA MM/JJ							AAAA MM/JJ								AAAA MM/JJ	
AAAA MM/JJ							AAAA MM/JJ								AAAA MM/JJ	
AAAA MM/JJ							AAAA MM/JJ								AAAA MM/JJ	
AAAA MM/JJ							AAAA MM/JJ								AAAA MM/JJ	
AAAA MM/JJ							AAAA MM/JJ								AAAA MM/JJ	
AAAA MM/JJ							AAAA MM/JJ								AAAA MM/JJ	
AAAA MM/JJ							AAAA MM/JJ								AAAA MM/JJ	
AAAA MM/JJ							AAAA MM/JJ								AAAA MM/JJ	

Signature du coordonnateur du tirage : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_ Signature du trésorier : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Distribués le (date)	Nom du vendeur	Prix de vente	Numéros de	Numéros à	N <sup>bre</sup> total de billets reçus	Initiales du vendeur	Retournés le (date)	N <sup>bre</sup> de billets invendus	N <sup>bre</sup> total de billets vendus à plein prix	N <sup>bre</sup> total de billets vendus au rabais	Montant total des ventes	Écart (excédent/déficit)	Raison expliquant l'écart	Signature du vendeur	Date du dépôt	Initiales du trésorier
AAAA MM/JJ							AAAA MM/JJ								AAAA MM/JJ	
AAAA MM/JJ							AAAA MM/JJ								AAAA MM/JJ	
AAAA MM/JJ							AAAA MM/JJ								AAAA MM/JJ	
AAAA MM/JJ							AAAA MM/JJ								AAAA MM/JJ	
AAAA MM/JJ							AAAA MM/JJ								AAAA MM/JJ	
AAAA MM/JJ							AAAA MM/JJ								AAAA MM/JJ	
AAAA MM/JJ							AAAA MM/JJ								AAAA MM/JJ	
AAAA MM/JJ							AAAA MM/JJ								AAAA MM/JJ	
AAAA MM/JJ							AAAA MM/JJ								AAAA MM/JJ	
AAAA MM/JJ							AAAA MM/JJ								AAAA MM/JJ	
AAAA MM/JJ							AAAA MM/JJ								AAAA MM/JJ	
AAAA MM/JJ							AAAA MM/JJ								AAAA MM/JJ	
AAAA MM/JJ							AAAA MM/JJ								AAAA MM/JJ	
AAAA MM/JJ							AAAA MM/JJ								AAAA MM/JJ	
AAAA MM/JJ							AAAA MM/JJ								AAAA MM/JJ	
AAAA MM/JJ							AAAA MM/JJ								AAAA MM/JJ	
AAAA MM/JJ							AAAA MM/JJ								AAAA MM/JJ	
AAAA MM/JJ							AAAA MM/JJ								AAAA MM/JJ	
AAAA MM/JJ							AAAA MM/JJ								AAAA MM/JJ	
AAAA MM/JJ							AAAA MM/JJ								AAAA MM/JJ	

## FEUILLE DE VÉRIFICATION DES STOCKS DE BILLETS

Organisme : ABC Organization

Numéro de licence : \_\_\_\_\_

Numéro de licence : \_\_\_\_\_

Coordonnées du responsable : \_\_\_\_\_

Vous devez remplir cette feuille de vérification après chaque activité dans le cadre de vos rapports financiers. Conservez une copie du document et envoyez l'original à la Direction de l'accréditation professionnelle et des affaires réglementaires :

**par la poste :** Direction de l'accréditation professionnelle et des affaires réglementaires, C-5  
C.P. 2703, Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6

**par messagerie ou en personne :** Direction de l'accréditation professionnelle et des affaires réglementaires, C-5  
307, rue Black, Whitehorse (Yukon) Y1A 2N1

**Des questions?** Téléphone : 867-667-5111 • Télécopieur : 867-667-3609 • Courriel : charitablegaming@gov.yk.ca

Distribués le (date)	Nom du vendeur	Prix de vente	Numéros de	Numéros à	Nbre total de billets reçus	Initiales du vendeur	Retournés le (date)	Nbre de billets invendus	Nbre total de billets vendus à plein prix	Nbre total de billets vendus au rabais	Montant total des ventes	Écart (excédent/déficit)	Raison expliquant l'écart	Signature du vendeur	Date du dépôt	Initiales du trésorier
<b>2018 11/25</b>	<b>John Doe</b>	<b>\$2/1 or \$5/3</b>	<b>0001</b>	<b>0050</b>	<b>50</b>	<b>JD</b>	<b>2018 11/30</b>	<b>0041- 0050</b>	<b>19</b>	<b>21</b>	<b>\$73</b>	<b>N/A</b>	<b>N/A</b>	<b>JD</b>	<b>2018 12/01</b>	<b>AA</b>
AAAA MM/JJ							AAAA MM/JJ								AAAA MM/JJ	
AAAA MM/JJ							AAAA MM/JJ								AAAA MM/JJ	
AAAA MM/JJ							AAAA MM/JJ								AAAA MM/JJ	
AAAA MM/JJ							AAAA MM/JJ								AAAA MM/JJ	
AAAA MM/JJ							AAAA MM/JJ								AAAA MM/JJ	
AAAA MM/JJ							AAAA MM/JJ								AAAA MM/JJ	
AAAA MM/JJ							AAAA MM/JJ								AAAA MM/JJ	

Signature du coordonnateur du tirage : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Signature du trésorier : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_