



(2. Suite)

Date et heure des tirages	Recettes en \$ CAN seulement	Capitaux de démarrage	Prix principal	Total
	\$	\$	\$	\$
	\$	\$	\$	\$
	\$	\$	\$	\$
	\$	\$	\$	\$
	\$	\$	\$	\$
<b>Totaux :</b>	<b>\$</b>	<b>\$</b>	<b>\$</b>	<b>\$</b>

### 3. Frais d'administration

Poste	Nom et adresse du bénéficiaire	Coût
Location des locaux		\$
Fourniture de biens ou de services relatifs au jeu		\$
Droits de licence		\$
Autres (préciser)		\$
<b>Total des frais d'administration :</b>		<b>\$</b>
<b>Produit net :</b>		<b>\$</b>

### 4. Dons

Nom du bénéficiaire	Adresse du bénéficiaire	Montant du don
		\$
		\$
		\$
<b>Produit total donné à des fins charitables ou religieuses :</b>		<b>\$</b>

**5. Banque à charte, société de prêt ou de fiducie ou Caisse d'épargne de l'Ontario qui détient le compte de loterie en fiducie**

Nom de l'établissement	Adresse de la succursale	Numéro de compte
Solde du produit dans le compte de loterie en fiducie :		\$

## Déclaration

Nous soussigné(e)s, en qualité de dirigeant(e)s principaux(ales) de l'organisme de bienfaisance

\_\_\_\_\_,  
 attestons que le présent rapport constitue une déclaration exacte des fonds de loterie dont il est question.

	Dirigeante ou dirigeant de l'organisme de bienfaisance	Dirigeante ou dirigeant de l'organisme de bienfaisance
Signature		
Nom complet en lettres moulées		
Titre		
Adresse		
Téléphone au travail	(       ) —	(       ) —
Date de la signature		