



**Alcohol and Gaming
Commission of Ontario**
Gaming Registration & Lotteries
90 Sheppard Avenue East
Suite 200
Toronto, ON M2N 0A4
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 (Ontario) M2N 0A4

Charitable Gaming Event Licence Amendment Request Demande de modification de licence d'activité de jeux de bienfaisance

This form must be completed by the Hall Charities Association Administrator of a pooling bingo hall and submitted to the Alcohol and Gaming Commission of Ontario. A copy of this form must also be forwarded to the Municipal Licensing Authority and the Bingo Hall Owner or Operator.

La présente formule doit être remplie par l'administrateur d'une association d'organismes de bienfaisance responsable d'une salle de bingo avec mises en commun et présentée à la Commission des alcools et des jeux de l'Ontario. Une copie de la formule doit aussi être transmise à l'autorité municipale ayant délivré la licence et au propriétaire ou à l'exploitant de la salle de bingo.

1. CONTACT / PERSONNE À CONTACTER

Last Name / Nom de famille		First Name / Prénom	E-mail Address / Adresse électronique
Position / Poste			Telephone Number / Téléphone () -
Street Address / Adresse municipale			Facsimile Number / Télécopieur () -
City / Ville	Postal Code / Code postal	Registration Number / Numéro d'inscription	

2. HALL CHARITIES ASSOCIATION / ASSOCIATION D'ORGANISMES DE BIENFAISANCE

Name / Nom

3. AMENDMENT TYPE / GENRE DE MODIFICATION

a) Game Schedule / Programme des parties

Attach a copy of the proposed new Game Schedule /
Joindre une copie du nouveau programme des parties proposé.

b) Rules of Play / Règles du jeu

Attach a copy of the proposed new Rules of Play. /
Joindre une copie des nouvelles règles du jeu proposées.

c) House Rules of Play / Règles internes

Attach a copy of the proposed new House Rules. /
Joindre une copie des nouvelles règles internes proposées.

d) Session Date and Time / Date et heure de la séance

Licensee Name / Nom du titulaire de licence	Licence Number / N° de licence	Session Dates / Date de la séance	Session Time / Heure de la séance	Add / Ajouter	Cancel / Annuler

NOTE: If a new licensee is being added to the charitable gaming event licence, a copy of the municipal licence and a completed Member Organization Declaration must be attached.

REMARQUE : Si une nouvelle licence est ajoutée à la licence d'activité de jeux de bienfaisance, il faut joindre une copie de la licence municipale et une Déclaration des organisations membres dûment remplie.

e) Other / Autre

Attach a description of the proposed amendment. /

Joindre un document renfermant la description de la modification proposée.



**Alcohol and Gaming
Commission of Ontario**

Gaming Registration & Lotteries
90 Sheppard Avenue East
Suite 200
Toronto, ON M2N 0A4
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 (Ontario) M2N 0A4

**Charitable Gaming Event
Licence Amendment Request
Demande de modification
de licence
d'activité de jeux de
bienfaisance**

This form must be completed by the Hall Charities Association Administrator of a pooling bingo hall and submitted to the Alcohol and Gaming Commission of Ontario. A copy of this form must also be forwarded to the Municipal Licensing Authority and the Bingo Hall Owner or Operator.

La présente formule doit être remplie par l'administrateur d'une association d'organismes de bienfaisance responsable d'une salle de bingo avec mises en commun et présentée à la Commission des alcools et des jeux de l'Ontario. Une copie de la formule doit aussi être transmise à l'autorité municipale ayant délivré la licence et au propriétaire ou à l'exploitant de la salle de bingo.

Declaration / Déclaration

I, the undersigned, declare that:

- I, as the Hall Charities Association Administrator, have been authorized to make this application on behalf of the member organizations of the Hall Charities Association; and
- To the best of my knowledge, all answers provided in this application, as well as all information contained in the documents and materials submitted with it, are true and complete.

Je, soussigné(e), déclare ce qui suit :

- En tant qu'administrateur(trice) de l'association d'organismes de bienfaisance, je suis autorisé(e) à présenter cette demande au nom des organisations membres de l'association d'organismes de bienfaisance.
- Autant que je sache, 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.

Name / Nom	Date
Signature	