



**Alcohol and Gaming  
Commission of Ontario**  
Gaming Registration and Lotteries  
90 Sheppard Avenue East  
Suite 200  
Toronto ON M2N 0A4  
Tel. / Téléphone : 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 ON M2N 0A4  
Fax / Téléc. : 416 326-8711

# Charitable Gaming Application

## Demande relative à des jeux de bienfaisance

This form must be completed by member organizations of a Hall Charities Association conducting charitable gaming events in a pooling bingo hall and submitted to the Hall Charities Association Administrator. / La présente formule doit être remplie par les organisations membres d'une association d'organismes de bienfaisance mettant sur pied des activités de bingo dans une salle de bingo avec mises en commun.

### 1. CONTACT / PERSONNE À CONTACTER

|                                     |   |   |
|-------------------------------------|---|---|
| Last Name / Nom de famille          | First Name / Prénom                             | Email Address / Adresse électronique              |
| Position / Poste                    | Telephone Number / Numéro de téléphone<br>( ) — | Facsimile Number / Numéro de télécopieur<br>( ) — |
| Street Address / Adresse municipale | City / Ville                                    | Postal Code / Code postal<br>                     |

### 2. APPLICANT / AUTEUR DE LA DEMANDE

#### a) APPLICANT NAME / NOM DE L'AUTEUR DE LA DEMANDE

|            |
|------------|
| Name / Nom |
|------------|

#### b) BUSINESS ADDRESS / ADRESSE D'ENTREPRISE

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| Street Address / Adresse municipale | Telephone Number / Numéro de téléphone<br>( ) —   |
| City / Ville                        | Postal Code / Code postal<br>                     |
|                                     | Facsimile Number / Numéro de télécopieur<br>( ) — |

#### c) MAILING ADDRESS (IF DIFFERENT FROM ABOVE) / ADRESSE POSTALE (SI DIFFÉRENTE DE CELLE QUI EST INDIQUÉE CI-DESSUS)

Not Applicable / Sans objet

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| Street Address / Adresse municipale | Telephone Number / Numéro de téléphone<br>( ) —   |
| City / Ville                        | Postal Code / Code postal<br>                     |
|                                     | Facsimile Number / Numéro de télécopieur<br>( ) — |

**d) ADDRESS FOR SERVICE (IF DIFFERENT FROM ABOVE) / ADRESSE AUX FINS DE SIGNIFICATION (SI DIFFÉRENTE DE CELLE QUI EST INDIQUÉE PRÉCÉDEMMENT)**

Not Applicable / Sans objet

|                                     |                                      |   |
|-------------------------------------|--------------------------------------|---|
| Street Address / Adresse municipale |                                      | Telephone Number / Numéro de téléphone<br>(     )     —   |
| City / Ville                        | Postal Code / Code postal<br>      ■ | Facsimile Number / Numéro de télécopieur<br>(     )     — |

**e) DESIGNATED LOTTERY TRUST ACCOUNT / COMPTE DE LOTERIE EN FIDUCIE DÉSIGNÉ**

|   |                                      |   |  |  |
|---|--------------------------------------|---|--|--|
| Name of Financial Institution / Nom de l'institution financière | Account Number / Numéro de compte    | Date Opened / Date d'ouverture<br>DD/JJ     MM     YY/AA  |  |  |
| Street Address / Adresse municipale                             |                                      | Telephone Number / Numéro de téléphone<br>(     )     —   |  |  |
| City / Ville  | Postal Code / Code postal<br>      ■ | Facsimile Number / Numéro de télécopieur<br>(     )     — |  |  |

**Note:** Attach a separate sheet labelled Question 2(e) if necessary. / **Remarque :** Joindre une feuille distincte en indiquant Question 2 e) si nécessaire.

**f) THE FISCAL YEAR END OF THE APPLICANT IS:**

L'EXERCICE FINANCIER DE L'AUTEUR DE LA DEMANDE SE TERMINE LE :

|       |    |       |
|-------|----|-------|
| DD/JJ | MM | YY/AA |
|       |    |       |

**3. CHARITABLE GAMING EVENT INFORMATION / RENSEIGNEMENTS SUR L'ACTIVITÉ DE JEUX DE BIENFAISANCE**

**a) HAS THE APPLICANT EVER APPLIED FOR A LOTTERY LICENCE? / L'AUTEUR DE LA DEMANDE A-T-IL DÉJÀ PRÉSENTÉ UNE DEMANDE DE LICENCE DE JEUX DE BIENFAISANCE?**

No / Non     Yes / Oui    ► Provide the following information: / Fournir les renseignements suivants :

|  |   |
|--|---|
| Most Recent Licence Number Issued / Numéro de la plus récente licence délivrée | Licensing Authority (AGCO or Municipality) / Autorité ayant délivré la licence (CAJO ou municipalité) |
|--|---|

**b) HAS THE APPLICANT EVER HAD A LOTTERY LICENCE CANCELLED OR SUSPENDED?**

L'AUTEUR DE LA DEMANDE S'EST-IL DÉJÀ VU ANNULER OU SUSPENDRE UNE LICENCE DE JEUX DE BIENFAISANCE?

No / Non     Yes / Oui    ► Provide the following information: / Fournir les renseignements suivants :

|   |   |
|---|---|
| Licence Number Issued / Numéro de la licence                                    | Licensing Authority / Autorité ayant délivré la licence |
| Action Taken (Cancelled or Suspended) / Mesure prise (annulation ou suspension) | Reason(s) / Raison(s)                                   |

**Note:** Attach a separate sheet labelled Question 3(b) if necessary. / **Remarque :** Joindre une feuille distincte en indiquant Question 3 b) si nécessaire.

**c) WHERE DOES THE APPLICANT PROPOSE TO CONDUCT CHARITABLE GAMING EVENTS? / OÙ L'AUTEUR DE LA DEMANDE PROPOSE-T-IL DE METTRE SUR PIED DES ACTIVITÉS DE BINGO?**

|   |                           |   |
|---|---------------------------|---|
| Bingo Hall Owner or Operator / Propriétaire ou exploitant de salle de bingo |                           | Registration Number / Numéro d'inscription  |
| Bingo Hall Name / Nom de salle de bingo                                     |                           | Liquor Licence Number (if applicable) / Numéro de permis d'alcool (s'il y a lieu) |
| Street Address / Adresse municipale   |                           | Telephone Number / Numéro de téléphone<br>(     )     —                           |
| City / Ville  | Postal Code / Code postal | Facsimile Number / Numéro de télécopieur<br>(     )     —                         |

**d) THE PROPOSED LICENSING PERIOD COMMENCES ON:**     DD/JJ     MM     YY/AA     **AND ENDS ON:**     DD/JJ     MM     YY/AA  
**LA PÉRIODE PROPOSÉE POUR LA LICENCE COMMENCE LE :**     [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]     **ET SE TERMINE LE :**     [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

**e) LIST ALL THE DATES AND TIMES THE APPLICANT PROPOSES TO CONDUCT CHARITABLE GAMING EVENTS: / INDIQUER TOUTES LES DATES ET LES HEURES OÙ L'AUTEUR DE LA DEMANDE PROPOSE DE METTRE SUR PIED LES ACTIVITÉS DE BINGO :**

| TIME SLOTS / TRANCHE HORAIRE |      |              |
|------------------------------|------|--------------|
| DAY / JOUR                   | DATE | TIME / HEURE |
|                              |      |              |
|                              |      |              |
|                              |      |              |
|                              |      |              |
|                              |      |              |

**Note:** Attach a separate sheet labelled Question 3(e) if necessary. / **Remarque :** Joindre une feuille distincte en indiquant Question 3 e) si nécessaire.

**f) THE TOTAL NUMBER OF CHARITABLE GAMING EVENTS PROPOSED TO BE CONDUCTED DURING THE LICENSING PERIOD:** [ ]  
**NOMBRE TOTAL D'ACTIVITÉS DE BINGO QUE L'AUTEUR DE LA DEMANDE PROPOSE DE METTRE SUR PIED PENDANT LA PÉRIODE DE LA LICENCE :**

**g) DOES THE APPLICANT PROPOSE TO SELL BREAK OPEN TICKETS? / L'AUTEUR DE LA DEMANDE PROPOSE-T-IL DE VENDRE DES BILLETS À FENÊTRES?**      No / Non      Yes / Oui

**h) DOES THE APPLICANT PROPOSE TO SELL RAFFLE TICKETS? / L'AUTEUR DE LA DEMANDE PROPOSE-T-IL DE VENDRE DES BILLETS À TOMBOLAS?**      No / Non      Yes / Oui

**4. PROPOSED USE OF NET PROCEEDS / UTILISATION DES PRODUITS NETS**

What does the applicant propose money raised from this licence period be used for? / De quelle façon l'auteur de la demande propose-t-il d'utiliser les fonds générés par l'activité?

|    |  |
|----|--|
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |

**Note:** Attach a separate sheet labelled Question 4 if necessary. / **Remarque :** Joindre une feuille distincte en indiquant Question 4 si nécessaire.





**Alcohol and Gaming  
Commission of Ontario**

Gaming Registration and Lotteries  
90 Sheppard Ave. E., Suite 200  
Toronto ON M2N 0A4  
Tel./Téléphone : 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, av. Sheppard Est, bureau 200  
Toronto ON M2N 0A4  
Fax/Téléc. : 416 326-8711

**Charitable Gaming  
Application  
Demande relative à  
des jeux de bienfaisance**

This form must be completed by each member organization and submitted as part of the Charitable Gaming Application. / La présente formule doit être remplie par chaque organisation membre et fait partie de la Demande relative à des jeux de bienfaisance.

**Member Organization Declaration / Déclaration des organisations membres**

|                                     |                           |   |
|-------------------------------------|---------------------------|---|
| Legal Name / Dénomination sociale   |                           |   |
| Street Address / Adresse municipale |                           | Telephone Number / Numéro de téléphone<br>(     )     —   |
| City / Ville                        | Postal Code / Code postal | Facsimile Number / Numéro de télécopieur<br>(     )     — |

We, the undersigned, declare that:

- We have authorized the Hall Charities Association Administrator to prepare the Charitable Gaming Application on our behalf;
- We are responsible for the conduct of the Hall Charities Association Administrator;
- We are bona fide members of the organization;
- We have no conflict of interest with the charitable gaming event and are not receiving any remuneration directly or indirectly from the charitable gaming event;
- We are responsible for the conduct and management of the charitable gaming events outlined in our Game Schedule;
- We have read, understood and will comply with the Terms and Conditions, Game Terms, Standards and any directives prescribed by the Registrar for the charitable gaming event outlined in our Game Schedule;
- We are responsible for ensuring that there are no contraventions of the law, including the *Criminal Code* (Canada), the *Gaming Control Act, 1992* and Regulations and Ontario Order in Council 2688/93; and
- We understand that failure to fulfill these responsibilities is cause for denial of applications, cancellation or suspension of charitable gaming event licences and may result in civil liability for and criminal prosecution to the Principal Officer, Designated Member in Charge and organization.

Nous, soussignés, déclarons ce qui suit :

- Nous avons autorisé l'administrateur(trice) de l'association d'organismes de bienfaisance à préparer le Demande relative à des jeux de bienfaisance en notre nom.
- Nous sommes responsables de la conduite de l'administrateur de l'association d'organismes de bienfaisance.
- Nous sommes des membres véritables de l'organisation.
- Nous ne sommes pas en situation de conflit d'intérêt en rapport à l'activité de jeux de bienfaisance et nous ne sommes pas rémunérés de façon directe ou indirecte pour cette activité.
- Nous sommes responsables de la mise sur pied et de l'administration des activités décrites dans notre programme des parties.
- Nous avons lu et comprenons bien les modalités, les modalités des jeux, les normes et toute directive prescrite par le registrateur pour les jeux de bienfaisance décrits dans notre programme des parties, et nous nous y conformerons.
- Nous sommes chargés de veiller à ce qu'il n'y ait pas d'infraction à la loi, y compris le *Code criminel* du Canada, la *Loi de 1992 sur la réglementation des jeux* et les règlements pris en application de celle-ci, ainsi que le décret de l'Ontario 2688/93.
- Nous comprenons qu'un manquement à ces responsabilités risque d'entraîner le refus des demandes, l'annulation ou la suspension des licences de jeux de bienfaisance et peut donner lieu à des poursuites en responsabilité civile et des poursuites criminelles envers la dirigeante ou le dirigeant principal, le membre désigné responsable et l'organisation.

| PRINCIPAL OFFICER / DIRIGEANT(E) PRINCIPAL(E) |
|---|
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
| (     )     —                                 |
| (     )     —                                 |
|   |

Signature

Print name  
Nom en lettres moulées

Title  
Titre

Date

Telephone Number  
Numéro de téléphone

Facsimile Number  
Numéro de télécopieur

E-Mail Address  
Adresse électronique

| PRINCIPAL OFFICER / DIRIGEANT(E) PRINCIPAL(E) |
|---|
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
| (     )     —                                 |
| (     )     —                                 |
|   |