



**Alcohol and Gaming  
Commission of Ontario**  
Gaming Registration and 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

**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

# Social Gaming Event Report Form

## Rapport d'activité de jeu à caractère social

**Group Identification Number (GIN)  
Numéro d'identification d'organisme (NIO)**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

This Report must be filed with the Alcohol and Gaming Commission, not later than 30 days after the holding of the Event in accordance with the Terms and Conditions under which the Social Gaming Event Licence is issued.

Le présent rapport doit être déposé auprès de la Commission des alcools et des jeux au plus tard 30 jours après la tenue de l'événement conformément aux modalités de la licence d'activité de jeu à caractère social.

Name of Organization / Nom de l'organisme	Address of Organization / Adresse de l'organisme
Licence Number / Numéro de permis	
Date of Event / Date de l'événement	Premises Utilized / Locaux utilisés

**A. Receipts / Recettes**

(1) From the Bank / de la banque

(a) Value of chips, tokens or play money sold / La valeur des jetons ou de l'argent de jeu vendus .... \$ \_\_\_\_\_

(b) Value of chips, tokens or play money redeemed for cash / La valeur des jetons ou de l'argent de jeu échangeables contre des espèces ..... (-) \$ \_\_\_\_\_

Net Receipts Derived / Recettes nettes obtenues \$ \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

Indicate / Indiquer

(a) Value of chips, tokens or play money supplied to operators / La valeur des jetons ou de l'argent de jeu fournis aux croupiers ..... \$ \_\_\_\_\_

(b) Value of chips, tokens or play money returned by operators / La valeur des jetons ou de l'argent de jeu rendus par les croupiers ..... \$ \_\_\_\_\_

**Balance / Solde \$ \_\_\_\_\_**

(2) Other (describe) / Autres (préciser)

\_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

**Total Receipts / Recettes totales \$ \_\_\_\_\_**

**B. Administrative Costs Incurred / Frais d'administration engagés**

Item / Poste	Name and Address of Payee / Nom et adresse du bénéficiaire	Cost / Frais
Rental of Premises / Loyer des locaux		\$ _____
Rental of Games / Location des jeux		\$ _____
Supplies / Fournitures		\$ _____
Advertising / Publicité		\$ _____
Licence Fee / Droits de permis		\$ _____
Security / Sécurité		\$ _____
Others (describe) / Autres (préciser)		\$ _____
		\$ _____
		\$ _____
<b>Total Administrative Costs / Total des frais d'administration</b>		<b>\$ _____</b>

Continued on reverse / Verso

C. Net profit derived (A-B) / Bénéfices nets obtenus (A-B) ..... \$

D. Disbursement of Net Profit / Versement des bénéfices  
 (1) Details of Donations / Renseignements sur les dons ..... \$

Name of Payee / Nom du bénéficiaire	Address / Adresse	Amount Donated / Montant donné
		\$
		\$
		\$
		\$

(2) Retained in Lottery Trust Account / Montant conservé dans un compte de loterie en fiducie

Name of Bank / Nom de la banque	Branch / Succursale	Address / Adresse	Account No. / No. de compte	Balance / Solde
				\$

**Certificate / Attestation**

We / Nous soussignés, \_\_\_\_\_ and / et \_\_\_\_\_

of / de \_\_\_\_\_  
 Organization / Organisme

of / de \_\_\_\_\_  
 Municipality / Municipalité

jointly and severally hereby certify that the above report is a correct statement of the lottery funds referred to herein /  
 attestons collectivement et individuellement que le rapport qui précède décrit correctement l'état des fonds de loterie en question.

Principal Officer/Principal dirigeant	Designated Member in Charge / Membre désigné responsable
Signature	
Name in full / Nom au complet	
Title / Titre	
Business Phone No. / No. de tél. d'aff.	
Date	