



**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/Télec. : 416 326-8711

**Charitable Gaming  
Event Report  
Rapport sur une activité  
de jeux de bienfaisance**

This form must be completed by the Licensee after every charitable gaming event and forwarded to the Hall Charities Association Administrator and, as required, by the Licensing Authority.

La présente formule doit être remplie par le titulaire de licence après chaque activité de jeux de bienfaisance et fournie à l'administrateur(trice) de l'association d'organismes de bienfaisance et, au besoin, à l'autorité compétente.

**1. LICENSEE / TITULAIRE DE LICENCE**

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

**2. EVENT INFORMATION / RENSEIGNEMENTS SUR L'ACTIVITÉ**

a) Licence number / Numéro de licence	b) Event date / Date de l'activité	DD/JJ	MM	YY/AA
c) Event time / Heure de l'activité	d) Total attendance / Nombre total de personnes présentes			

**3. BINGO REVENUE / RECETTES GÉNÉRÉES PAR LE BINGO**

a) Bingo Events: / Activités de bingo :

Games / Jeux	Canadian Dollars / Argent canadien				American Dollars / Argent américain			
	Number of Cards Sold / N <sup>bre</sup> de cartes vendues	Price per card / Prix de la carte	Gross Receipts / Recettes brutes	Prizes Awarded / Prix décernés	Number of Cards Sold / N <sup>bre</sup> de cartes vendues	Price per card / Prix de la carte	Gross Receipts / Recettes brutes	Prizes Awarded / Prix décernés

Games / Jeux	Canadian Dollars / Argent canadien				American Dollars / Argent américain			
	Number of Cards Sold / N <sup>bre</sup> de cartes vendues	Price per card / Prix de la carte	Gross Receipts / Recettes brutes	Prizes Awarded / Prix décernés	Number of Cards Sold / N <sup>bre</sup> de cartes vendues	Price per card / Prix de la carte	Gross Receipts / Recettes brutes	Prizes Awarded / Prix décernés
<b>Total :</b>					<b>Total :</b>			

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

b) Bingo Win: /  
 Argent gagné grâce au bingo :

	Canadian Dollars / Argent canadien	American Dollars / Argent américain
Gross Receipts / Recettes brutes		
Less the value of Prizes Awarded / Moins valeur des prix décernés		
Bingo Win / Argent gagné – bingo		

#### 4. BREAK OPEN TICKET REVENUE / RECETTES GÉNÉRÉES PAR LES BILLETS À FENÊTRES

a) Were break open tickets sold during the charitable gaming event? (Not including Seal Card and Bingo Event Tickets)/  
 Est-ce que des billets à fenêtres ont été vendus pendant l'activité de jeux de bienfaisance? (excluant les cartes scellées et les billets pour bingos)

No / Non

Yes / Oui ► Provide the following: / Veuillez indiquer les renseignements suivants :

Ticket Type / Genre de billets	Canadian Dollars / Argent canadien				American Dollars / Argent américain			
	Number of Individual Tickets / N <sup>bre</sup> de billets individuels vendus	Price per Ticket / Prix du billet	Gross Receipts / Recettes brutes	Prizes Awarded / Prix décernés	Number of Individual Tickets / N <sup>bre</sup> de billets individuels vendus	Price per Ticket / Prix du billet	Gross Receipts / Recettes brutes	Prizes Awarded / Prix décernés
<b>Total :</b>					<b>Total :</b>			

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

b) Bingo Event Ticket and Seal Card Revenue? / Recettes générées par les billets pour bingos et les cartes scellées  
 Were Bingo Event Tickets and Seal Card Tickets sold during the charitable gaming event? /  
 Est-ce que des billets pour bingos et des cartes scellées ont été vendus pendant l'activité de jeux de bienfaisance?

No / Non

Yes / Oui ► Provide the following: / Veuillez indiquer les renseignements suivants :

Ticket Type / Genre de billets	Canadian Dollars / Argent canadien				American Dollars / Argent américain			
	Number of Individual Tickets / N <sup>bre</sup> de billets individuels vendus	Price per Ticket / Prix du billet	Gross Receipts / Recettes brutes	Prizes Awarded / Prix décernés	Number of Individual Tickets / N <sup>bre</sup> de billets individuels vendus	Price per Ticket / Prix du billet	Gross Receipts / Recettes brutes	Prizes Awarded / Prix décernés
<b>Total :</b>					<b>Total :</b>			

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

c) Break Open Ticket Win: /  
 Argent gagné grâce aux billets à fenêtres :

	Canadian Dollars / Argent canadien	American Dollars / Argent américain
Gross Receipts / Recettes brutes		
Less the value of Prizes Awarded / Moins valeur des prix décernés		
Break Open Ticket Win / Argent gagné – billets à fenêtres		

## 5. RAFFLE REVENUE / RECETTES GÉNÉRÉES PAR LES TOMBOLAS (TIRAGES)

a) Were raffle tickets sold during the charitable event? / Est-ce que des billets de tombolas ont été vendus pendant l'activité de jeux de bienfaisance?

No / Non

Yes / Oui ► Provide the following: / Veuillez indiquer les renseignements suivants :

Number of Tickets Sold / N <sup>bre</sup> de billets vendus	Price per ticket / Prix du billet	Number Sequence / Séquence des numéros	Gross Receipts / Recettes brutes	Prizes Awarded / Prix décernés
<b>Total :</b>				

b) Raffle Win: / Argent gagné grâce aux tombolas

	AMOUNT / MONTANT (\$)
Gross Receipts / Recettes brutes	
Less the value of Prizes Awarded / Moins valeur des prix décernés	
Raffle Win / Argent gagné grâce aux tombolas	

## 6. ADMINISTRATIVE EXPENSES / FRAIS D'ADMINISTRATION

			AMOUNT / MONTANT (\$)
Reimbursement of Out of Pocket Expenses (receipts must be attached for reimbursements over \$10.00 / Menues dépenses remboursées (des reçus doivent être joints pour les remboursements de plus de 10 \$))	Name / Nom	Amount / Montant (\$)	
	<b>Total Out of Pocket Expenses Reimbursed / Total - menues dépenses remboursées</b>		
Licence Fee / Droits de licence			
Overages/(Shortages) related to the sale of charitable gaming products by Licensee (attach written explanation) / Excédents/(déficits) liés à la vente de produits de jeux de bienfaisance par le titulaire de licence (Fournissez des explications sur une feuille distincte)			
<b>Total Administrative Expenses : / Total – frais d'administration :</b>			

## 7. DEPOSIT / DÉPÔT

a) Total Canadian Dollar deposit: / Total du dépôt en argent canadien :

\$	
----	--

b) Total American Dollar deposit: / Total du dépôt en argent américain :

\$	
----	--



**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/Télec. : 416 326-8711

**Charitable Gaming  
Event Report  
Rapport sur une activité  
de jeux de bienfaisance**

**Declaration / Déclaration**

We, the undersigned, declare that:

- We are bona fide members of the Licensee;
- We have been authorized to file this report on behalf of the Licensee; and
- To the best of our knowledge, all answers provided in this report, as well as all information contained in the documents and materials submitted with it, are true and complete.

Nous, soussignés, déclarons ce qui suit :

- Nous sommes des membres véritables du titulaire de licence.
- Nous sommes autorisés à déposer le présent rapport au nom du titulaire de licence.
- Toutes les réponses fournies dans le présent rapport, ainsi que les renseignements contenus dans les documents et le matériel qui l'accompagnent sont exacts et complets.

DESIGNATED MEMBER IN CHARGE / MEMBRE VÉRITABLE DÉSIGNÉ		DESIGNATED MEMBER IN CHARGE / MEMBRE VÉRITABLE DÉSIGNÉ
	Signature	
	Print name / Nom en lettres moulées	
	Title / Titre	
	Date	
(    )        -	Telephone Number / Téléphone	(    )        -
(    )        -	Facsimile Number / Télécopieur	(    )        -
	E-Mail Address / Adresse électronique	