



Alcohol and Gaming
Commission of Ontario
Gaming Registration and
Lotteries

20 Dundas Street W., 7th floor
Toronto ON M5G 2N6
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

20, rue Dundas Ouest, 7^e étage
Toronto ON M5G 2N6

BINGO LOTTERY REPORT
RAPPORT DE BINGO

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

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|



This report must be filed with the Lottery Licensing Officer not later than 15 days after the holding of each licensed bingo in accordance with the Terms and Conditions under which the Bingo lottery licence is issued.
Ce rapport doit être soumis à l'agent de délivrance des permis de loterie dans les 15 jours qui suivent chacun des bingos autorisés, conformément aux modalités de délivrance de la licence de bingo.

Name of organization/Nom de l'organisme

Address/Adresse

| | | | | | | |
|--|---|--|--|------------------------------------|----------------------------------|---|
| Premises utilized Locaux utilisés | | Hall Address/Adresse des locaux | | | City/Town Ville | Postal Code Code postal |
| Lottery Licence No N° de licence de loterie | Total Prizes Licenced Total des prix autorisés | Licence Period/Période autorisée From/de: To/à: Date du bingo | | Date of Bingo y / a m / m d / j | | Time Event Licenced/Durée du bingo From/de To/à am/pm h am/pm h |
| No. of players attending Nombre de joueurs présents | | Designated member in charge Membre responsable désigné | | | Home Phone Number Tél. à dom. | Bus. Phone Tél. d'aff. |

1. Details of Gross Receipts and Prizes Awarded/Détails des recettes brutes et des prix attribués

| | Canadian Funds/Dollars canadiens | | | | U.S. Funds/Dollars américains | | | |
|---|---|------------------------------------|----------------------|--------------------------|---|------------------------------------|----------------------|--------------------------|
| | No. of cards sold N° de cartes vendues | Price per card Prix de la carte | Receipts Recettes | Prizes Prix attribués | No. of cards sold N° de cartes vendues | Price per card Prix de la carte | Receipts Recettes | Prizes Prix attribués |
| Regular Games & Extra Parties régulières et supplémentaires | 1 | | | | | | | |
| | 2 | | | | | | | |
| | 3 | | | | | | | |
| | 4 | | | | | | | |
| | 5 | | | | | | | |
| | 6 | | | | | | | |
| (1) Early Birds (Total) Inscriptions hâtives (total) | | | | | | | | |
| (2) Special No. 1 Partie spéciale n° 1 | | | | | | | | |
| (3) Special No. 2 Partie spéciale n° 2 | | | | | | | | |
| (4) Special No. 3 Partie spéciale n° 3 | | | | | | | | |
| (5) Special No. 4 Partie spéciale n° 4 | | | | | | | | |
| (6) Special No. 5 Partie spéciale n° 5 | | | | | | | | |
| (7) Special No. 6 Partie spéciale n° 6 | | | | | | | | |
| (8) Night Owls (Total) Parties pour oiseaux de nuit (total) | | | | | | | | |
| (9) Other Autres | | | | | | | | |
| (10) Other Autres | | | | | | | | |
| Total | | | | | | | | |

| | | | | |
|--|---|----|---|----|
| Details of Gross Receipts Détails des recettes et des prix attribués | A Total Receipts in Canadian Dollars Total des recettes en dollars canadiens | \$ | D Total Prizes in Canadian Dollars Total des prix en dollars canadiens | \$ |
| | B Total Receipts in U.S. Dollars Total des recettes en dollars américains | \$ | E Total Prizes in U.S. Dollars Total des prix en dollars américains | \$ |
| | C + State Premium on U.S. Dollar(s) _____ % + Indiquer le taux de change | \$ | F + State Premium on U.S. Dollar(s) _____ % + Indiquer le taux de change | \$ |
| | Total Gross Receipts (A + B + C) Total des recettes brutes (A + B + C) | \$ | Total Prizes Awarded (D + E + F) Total des prix attribués (D + E + F) | \$ |

2. Details of Administrative Expenses/Détails des frais d'administration engagés

| Item/Poste | Name of Payee/Nom du bénéficiaire | Cost \$/Coût en \$ |
|--|-----------------------------------|--------------------|
| Hall Rent Location de la salle | | |
| Supplies Fournitures | | |
| Advertising Publicité | | |
| Paid Staff Rémunération des employés | | |
| Personal Bingo Verifiers Vérificatrices personnelles | | |
| Security Sécurité | | |
| Licence Fee Droits de licence | | |
| Bona Fide Member Expenses Les honoraires des membres véritables | | |
| Other (List) Autres (préciser) | | \$ |

Total Administrative Expenses to be paid in Canadian Funds only /Total des frais d'administration à acquitter en dollars canadiens seulement

3. Total Net Proceeds derived from this event
Produit net de ce bingo \$ _____

(Total Net Proceeds = Total Gross Proceeds - Total Prizes - Total Administrative Expenses) / (Produit net = total des recettes brutes - total des prix - total des frais d'administration)

4. Details of Lottery Trust Account/Renseignements sur le compte de loterie en fiducie

Name of Financial Institution in which the Trust Funds are deposited/
Nom de l'établissement financier où les fonds en fiducie sont déposés :

Name / Nom

Branch Address: /Adresse de la succursale :

5. Charitable Donations/Dons de bienfaisance

(a) Total Donations to Date
Total des dons effectués à ce jour \$ _____

(b) Amount donated since last report
Montant donné depuis le dernier rapport \$ _____

| Enter Amounts in appropriate boxes Indiquer les montants dans la case appropriée | |
|--|---|
| Canadian Funds Monnaie canadienne | American Funds Monnaie américaine |
| ACCOUNT NO. N° DE COMPTE | ACCOUNT NO. N° DE COMPTE |
| As of this Report À la date de ce report | As of this Report À la date de ce rapport |
| \$ | \$ |
| As of Last Report À la date du rapport précédent | As of Last Report À la date du rapport précédent |
| \$ | \$ |
| SPECIAL SUPER JACKPOT (WHERE APPLICABLE) PRODUIT DU SUPER GROS LOT (S'IL Y A LIEU) | |
| Proceeds Date Period: From _____ To _____ Période du _____ y/a m/m dj _____ au _____ y/a m/m dj | |
| Group Share Proceeds Part du produit revenant à l'organisme | \$ _____ |
| Proceeds to Date Produit des super gros lots à ce jour | \$ _____ |

6. Details of Charitable Donations/Renseignements sur les dons de bienfaisance

| Name of Payee/Nom du bénéficiaire | Address of Payee/Adresse | Amount Donated/Montant des dons |
|---|--------------------------|---------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Total Charitable Donations since last Report / Total des dons de bienfaisance depuis le dernier rapport | | \$ |

I, as the designated member of the Bingo Lottery, certify that the above is full and correct statement of the Bingo Lottery Funds referred to herein.

Je soussigné(e), en qualité de membre désigné du bingo, atteste que les renseignements donnés ci-dessus constituent une déclaration complète et exacte de l'état des fonds provenant du bingo susmentionné.

To be completed by Designated Members / Cette partie doit être remplie par les membres désignés.

| | | | | |
|------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------|-----------------------------------|-------------------------|
| Name in full Nom au complet | | | | |
| Title(s) Titre(s) | | | | |
| Address(es) Adresse(s) | Number and Street/N° et rue | | Number and Street/N° et rue | |
| | City & Province/Ville et province | Postal Code/Code postal | City & Province/Ville et province | Postal Code/Code postal |
| Phone Number(s) N° de téléphone | Home/Domicile | Business/Affaires | Home/Domicile | Business/Affaires |
| Date(s) | | | | |
| Signature(s) | | | | |

CERTIFICATE/ATTESTATION

We the undersigned, as two Principal Officers of the above organization, certify that the above report is a correct statement of the Lottery Funds referred to herein.

Nous soussigné(e)s, en notre qualité de dirigeants principaux de l'organisme susmentionné, attestons que le présent rapport constitue une déclaration exacte de l'état des fonds provenant du bingo susmentionné.

To be completed by Principal Officers / Cette partie doit être remplie par les dirigeants principaux.

| | | | | |
|------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------|-----------------------------------|-------------------------|
| Name in full Nom au complet | | | | |
| Title(s) Titre(s) | | | | |
| Address(es) Adresse(s) | Number and Street/N° et rue | | Number and Street/N° et rue | |
| | City & Province/Ville et province | Postal Code/Code postal | City & Province/Ville et province | Postal Code/Code postal |
| Phone Number(s) N° de téléphone | Home/Domicile | Business/Affaires | Home/Domicile | Business/Affaires |
| Date(s) | | | | |
| Signature(s) | | | | |