



Demande relative à la mise sur pied et à l'administration d'une loterie lors d'une vente de charité

1. Renseignements sur l'organisme (dactylographier ou écrire en lettres moulées)

Nom de l'organisme

Réservé au bureau

Adresse de l'organisme

Ville

Province

Téléphone

()

Code postal

N.I.O.

Télécopieur

()

2. Genre de loterie qui sera organisée

Genre de roue de fortune	Nombre	Genre de tombola	Nombre et heures des tirages	Valeur totale des prix
		Genre de bingo	Nombre et heures des parties	Valeur totale des prix par partie

3. À quelles fins l'argent recueilli dans le cadre de cette activité servira-t-il? (Joindre une feuille séparée au besoin.)

a)	c)
b)	d)

4. À quel endroit la loterie aura-t-elle lieu?

Nom des locaux

Ville où se trouvent les locaux

Adresse des locaux

Municipalité où se trouvent les locaux

De

Année	Mois	Jour

À

Année	Mois	Jour

Heure - début

Heure - fin

5. Attestation

Nous, _____ et _____, de _____, de _____, attestons solidairement par les présentes que :

(Nom du (de la) président(e) du comité) (Nom du (de la) secrétaire-trésorier(ière) du comité)

(Nom de l'organisme) (Nom de la municipalité)

- 1) Nous avons lu les modalités régissant la licence relative à une loterie lors d'une vente de charité et convenons de nous y conformer. Nous avons un exemplaire de ces modalités en notre possession.
- 2) Nous avons lu la présente demande.
- 3) Tous les renseignements indiqués dans la présente demande sont exacts et véridiques.
- 4) Nous occupons les postes et sommes titulaires des titres indiqués sous notre signature respective ci-dessous.
- 5) Si une licence est accordée, nous nous engageons à en respecter les modalités.
- 6) Nous, soussignés, à titre de dirigeants de l'organisme indiqué ci-dessus, demandons une licence pour la mise sur pied et l'administration d'une loterie lors d'une vente de charité que nous mettrons sur pied et administrerons au nom de l'organisme.

Président(e) du comité

Nom complet (en lettres moulées)
Titre
Téléphone : Travail () Télécopieur ()
Date
Signature

Secrétaire-trésorier(ière) du comité

Nom complet (en lettres moulées)
Titre
Téléphone : Travail () Télécopieur ()
Date
Signature