



Alcohol and Gaming  
Commission of Ontario  
Gaming Registration and  
Lotteries

90 Sheppard Ave., E., 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, av. Sheppard Est, bureau 200  
Toronto ON M2N 0A4

**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 licenced 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 yy/ aa mm dd/ jj		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 <sup>bre</sup> de cartes vendues	Price per card Prix de la carte	Receipts Recettes	Prizes Prix attribués	No. of cards sold N <sup>bre</sup> 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								
<b>Total</b>								

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		

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 rapport	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 yy/aa mm dd/jj au yy/aa mm dd/jj	
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		
--------------------------------	--	--