

Appendix E

Sample Completed BOT Application Form



**Alcohol and Gaming
Commission of Ontario**
Gaming Registration & Lotteries
90 Sheppard Ave. East, Suite 200
Toronto ON M2N 0A4
(416) 326-8700 or/ou 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

Break Open Ticket Licence Application Demande de licence de billets à fenêtres

Please print or type / Dactylographier ou écrire l'information en lettres moulées

1. Previous Lottery Licence / Licence antérieure d'activité de jeu à des fins de bienfaisance Has your organization ever applied for a charitable lottery licence? / Votre organisme a-t-il déjà fait une demande de licence de loterie à des fins de bienfaisance?		FOR OFFICE USE ONLY / RÉSERVÉ À L'USAGE INTERNE :	
<input type="checkbox"/> No / Non	<input checked="" type="checkbox"/> If Yes / Si oui :	What is the most recent licence number issued by: / Quel est le numéro de licence le plus récent qui a été émis en votre nom, et par qui :	AGCO / CAJO : M12345 Municipality / Municipalité :
<input type="checkbox"/> No / Non		<input checked="" type="checkbox"/> Yes / Oui	
Have you had lottery licences cancelled or suspended in any jurisdiction in the last 2 years? / Est-ce que des licences ont été annulées ou suspendues au cours des deux dernières années et ce, dans n'importe quel territoire de compétence?		If Yes, provide details on a separate sheet. / Dans l'affirmative, donnez les détails sur une feuille jointe.	
2. Information on organization / Renseignements sur l'organisme a) Incorporated or legal name / Dénomination sociale ABC Hospital Auxiliary		Group Identification Number (if applicable) / Numéro d'identification de l'organisme (le cas échéant).	
Street Number / Numéro	Street Name / Rue	Street Type / Type de rue	Street direction / Direction de la rue
123	Main	Street	
Suite, Floor / Bureau, étage	Lot, Concession, Rural Route / Lot, concession, route rurale	City / Ville	
		Anytown	
Province, state / Province, État		Country / Pays	Postal Code, Zip Code / Code postal
Ontario		Canada	M 1 A 1 A 1
Telephone No. / N° de téléphone	Extension / Poste	Fax no. / Télécopieur	Email / Courriel
(416) 555 1234		(416) 555 1235	auxiliary@anytownhospital.ca
Mailing Address (if different) / Adresse postale (si différente)			
Street Number / Numéro	Street Name / Rue	Street Type / Type de rue	Street direction / Direction de la rue
Suite, Floor / Bureau, étage	Lot, Concession, Rural Route / Lot, concession, route rurale	City / Ville	
Province, state / Province, État		Country / Pays	Postal Code, Zip Code / Code postal
b) Is your organization incorporated? / Votre organisme est-il constitué en société?			
<input type="checkbox"/> No / Non	<input checked="" type="checkbox"/> If Yes / Si oui :	Incorporation number / Numéro de corporation : 123456789	Jurisdiction of incorporation / Compétence de constitution : Ontario
c) Is your organization registered as a Charitable Organization with the Canada Revenue Agency? / Votre organisme est-il inscrit en tant qu'organisme de bienfaisance auprès de l'Agence du revenu du Canada?			
<input type="checkbox"/> No / Non	<input checked="" type="checkbox"/> If Yes / Si oui :	Canada Revenue Agency Number / Numéro d'inscription de l'Agence du revenu du Canada	2 3 4 5 6 7 8 9 0
d) How long has your organization existed? / Depuis combien de temps votre organisme existe-t-il?			
15 _____ Years / Années		What is the financial year end of your organization? / Quelle est la date de clôture de votre exercice financier?	MM/YY DD/JJ 1 2 3 1

Make sure there is no formal affiliation with a foundation or the health care facility.

3. Affiliates/Affiliations

a) Is your organization a Hall Charities Association conducting lottery events in a bingo centre **not** operating under the bingo revenue model? / Votre organisme est-il une association d'organismes de bienfaisance organisant des loteries dans un centre de bingo n' exerçant pas ses activités selon le modèle de recettes de bingo? Yes / Oui No / Non

b) Is your organization affiliated with any corporations or organizations that hold lottery licences? / Votre organisme est-il affilié à d'autres sociétés ou organismes qui détiennent des licences de loterie? Yes / Oui No / Non
If Yes: List the legal names: / Si oui: Donnez-en la dénomination sociale:

i) _____ ii) _____

4. Use of net proceeds/ Utilisation des produits nets (Attach separate sheet if necessary / Utilisez au besoin une feuille distincte.)
What will the money raised from this event be used for? (List specific programs or services for which funds will be used.)
À quoi serviront les fonds générés par cette activité de loterie? (Nommez des programmes ou services précis pour lesquels les fonds seront utilisés)

a) Support the purchase of an MRI for Anytown Hospital d)

b) Training for Auxiliary volunteers through attendance at e)

c) Hospital Auxiliaries Association of Ontario Convention f)

Be very clear here how you intend to spend the proceeds. If need be, add an additional page.

5. Ticket Sales / Vente de billets
For what period of time are you requesting a licence / Pour quelle période de temps demandez-vous une licence?
(please note that the maximum length of a licence period cannot exceed 5 years)
(Veuillez noter que la durée maximum d'une licence est de cinq ans)

From: / De: YY/AA MM/AM DD/JJ To: / Au: YY/AA MM/AM DD/JJ
De: 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 Au: 1 | 2 | 1 | 0 | 3 | 1

6. Location of Ticket Sales — Answer one of the following Sections / Endroit où les billets seront vendus — Veuillez remplir l'une des sections suivantes :

a) Will Break Open Tickets be sold at a third party retail location? / Les billets à fenêtres seront-ils vendus à un point de vente tiers?

If Yes / Si Oui Name of Retail Location / Location / Nom de l'empl.: Anytown Convenience Store Street Address / Adresse municipale: 130 Main Street

No / Non

City / Ville: Anytown Province: ON Postal Code / Code postal: M 1 A 1 A 2 (416) 7 00 1 0 1 Telephone number / Numéro de téléphone: _____

Gaming Control Act Registration number / Numéro d'inscription en vertu de la Loi sur la réglementation des jeux: 0 | 0 | 1 | 2 | 4 | 7 | 5 | 7 | 4 | _____ Expiry Date / Date d'expiration: YY/AA MM/AM DD/JJ: 1 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 Provide reason if location is not registered / Indiquer la raison pour laquelle l'endroit n'est pas inscrit: _____

b) Will Break Open Tickets be sold at a bingo hall? / Les billets à fenêtres seront-ils vendus dans une salle de bingo?

If Yes / Si Oui Name of Bingo Hall / Nom de la salle: _____ Street Address / Adresse municipale: _____

No / Non

City / Ville: _____ Province: _____ Postal Code / Code postal: _____ Telephone number / Numéro de téléphone: _____

Gaming Control Act Registration number / Numéro d'inscription en vertu de la Loi sur la réglementation des jeux: _____ Expiry Date / Date d'expiration: YY/AA MM/AM DD/JJ: _____ Provide reason if location is not registered / Indiquer la raison pour laquelle l'endroit n'est pas inscrit: _____

Complete and check Yes in Section 6. a) only if you are selling tickets from a third party location such as a convenience store or lottery kiosk.

This number and expiry date comes from the Certificate of Registration issued by the AGCO to the owner of the store.

c) Will Break Open Tickets be sold at a location exempt from registration under the Gaming Control Act 1992? / Les billets à fenêtres seront-ils vendus au locale dispenser de l'inscription aux termes de la Loi 1992 sur la réglementation des jeux?

If Yes/ Si Oui Name of location / Nom de l'endroit: Anytown Hospital Street Address/ Adresse municipale: 123 Main Street

No/Non

City/Ville: Anytown Province: ON Postal Code/Code postal: M 1 A 1 A 1 Telephone number/Numéro de téléphone: (416) 555 6587

Provide reason why location is not registered / Indiquer la raison pour laquelle l'endroit n'est pas inscrit

Licensee is selling from own premises.

Complete and check Yes in Section 6. c) only if you are selling tickets from the health care facility that is considered your own premises.

d) Will Break Open Tickets be sold at a Fair or Exhibition? / Les billets à fenêtres seront-ils vendus lors d'une foire ou d'une exposition?

If Yes/ Si Oui Name of Fair or Exhibition / Foire ou expos.: Street Address/ Adresse municipale:

No/Non

City / Ville: Province: Postal Code/Code postal: Telephone number/Numéro de téléphone: ()

Start date: / YY/AA MM/MM DD/JJ End date: / YY/AA MM/MM DD/JJ

Date du début: → Date de la fin: →

e) Will Break Open Tickets be sold at another Gaming Event (e.g. Social Gaming Event)? / Les billets à fenêtres seront-ils vendus lors d'une autre activité de jeu (p. ex., activité de jeu sociale)?

If Yes/ Si Oui Name of Gaming Event / Nom de l'activité: Street Address/ Adresse municipale:

No/Non

City / Ville: Province: Postal Code/Code postal: Telephone number/Numéro de téléphone: ()

Start date: / YY/AA MM/MM DD/JJ End date: / YY/AA MM/MM DD/JJ

Date du début: → Date de la fin: →

7. Details of Event & Licence Fee / Détails sur l'activité et les droits de licence

Do not complete sections f & g if licence fee is determined at time that report is submitted and based on # of tickets sold. / Ne remplissez pas les sections f et g si les droits de licence sont calculés au moment de la soumission du rapport et en fonction du nombre de billets vendus.

(a) Ticket Type/ Genre de billets	(b) Total Ticket Sale Value/Deal (gross wager) Valeur totale de la vente de billets/tranche (mises brutes)	(c) Sales Currency / Devise de la vente	(d) Total Prizes/ Deal \$ / Prix totaux/tranche \$	(e) Total Number of Deals / Nombre total de tranches	(f) Licence Fee % (if applicable) Droits de licence % (if applicable/s'il y a lieu)	(g) Licence Fee \$ / Droits de licence \$ *
BN1	\$1,680.00	<input checked="" type="checkbox"/> Can <input type="checkbox"/> US	\$1,115.00	12	3%	\$401.40
BN3	\$1,120.00	<input checked="" type="checkbox"/> Can <input type="checkbox"/> US	\$744.00	12	3%	\$267.84
		<input type="checkbox"/> Can <input type="checkbox"/> US				
		<input type="checkbox"/> Can <input type="checkbox"/> US				

These are the Ticket Types for the two HELPP Tickets.

This illustrates how to calculate the licence fee:
 $\$1,115 \times 12 \times 3\% = \401.40

* Licence Fee Calculation: Multiply total dollar amount by the licence fee percentage, but do not perform the calculation. / * Calcul des droits de licence: Multiplier le montant en dollars des droits de licence, mais ne faites pas le calcul.

8. Gaming Supplier information / Renseignements sur les fournisseurs	
Name of Break Open Ticket Manufacturer / Nom du fabricant des billets à fenêtres	Bazaar & Novelty Limited, GCA Registration # 00126764
Name of Break Open Ticket Manufacturer / Nom du fabricant des billets à fenêtres	
Name of Break Open Ticket Manufacturer / Nom du fabricant des billets à fenêtres	
Name of Break Open Ticket Manufacturer / Nom du fabricant des billets à fenêtres	

The information in Section 8 never changes.

b) Will Break Open Tickets be supplied by a Gaming Equipment Supplier? / Obtenez-vous vos billets à fenêtres d'un fournisseur de matériel relatif de jeu?	
<input checked="" type="checkbox"/> If Yes/ Si Oui	Name of Gaming Equipment Supplier / Nom du fournisseur : Bazaar & Novelty Limited
<input type="checkbox"/> No/Non	GCA Registration Number / Numéro d'inscription en vertu de la Loi : 0 0 1 2 8 1 3 8
(Please provide information for all Services Suppliers) / (Veuillez fournir les renseignements pour tous les fournisseurs de services relatifs au jeu)	Name of Gaming Equipment Supplier / Nom du fournisseur : GCA Registration Number / Numéro d'inscription en vertu de la Loi

c) Will you be using bingo hall services and employees to assist with the sale of Break Open Tickets? / Aurez-vous recours aux services et aux employés de la salle de bingo pour la vente des billets à fenêtres?	
	<input type="checkbox"/> Yes / Oui <input checked="" type="checkbox"/> No / Non

d) Will you be using the services of a Gaming Services Supplier to assist with the sale of break open tickets? / Aurez-vous recours aux services d'un fournisseur de services relatifs au jeu pour la vente de billets à fenêtres?	
<input type="checkbox"/> If Yes/ Si Oui	Name of Gaming Services Supplier / Nom du fournisseur : GCA Registration Number / Numéro d'inscription en vertu de la Loi
<input checked="" type="checkbox"/> No/Non	
(Please provide information for all Services Suppliers) / (Veuillez fournir les renseignements pour tous les fournisseurs de services relatifs au jeu)	Name of Gaming Services Supplier / Nom du fournisseur : GCA Registration Number / Numéro d'inscription en vertu de la Loi

9. Break Open Ticket Dispenser / Distributeur de billets à fenêtres	
Will you be selling Break Open Tickets from a transparent container/Break Open Ticket Dispenser or compartment of a transparent container or Break Open Ticket Dispenser that is electrical or mechanical? / Vendrez-vous des billets à fenêtres à partir d'un contenant transparent/distributeur de billets à fenêtres ou d'un compartiment d'un contenant transparent/distributeur de billets à fenêtres qui est électrique ou mécanique?	
	<input type="checkbox"/> Yes / Oui <input checked="" type="checkbox"/> No / Non
Name of Gaming Equipment Supplier / Nom du fabricant de matériel de jeu :	GCA Registration Number / Numéro d'inscription en vertu de la Loi

10. Lottery trust account / Compte de loterie en fiducie désigné	
Name of Financial Institution where lottery funds are held / Nom de l'établissement financier où se trouve l'argent	Account number / Numéro de compte
Anytown Credit Union	0123458
Address / Adresse	City / Ville
150 Main Street	Anytown, ON

11. Declaration / Déclaration

We, the undersigned, declare that:

- We are Bona Fide Members of this organization;
- We have no conflict of interest with the gaming event and are **NOT** receiving remuneration directly or indirectly from the event;
- We have been authorized to make this licence application on behalf of the organization;
- We have read, understand and agree to comply with all **Break Open Ticket Licence Terms and Conditions**;
- We agree to be responsible for the conduct and management of the Break Open Ticket Lottery including services provided by Gaming Suppliers;
- All answers provided in this **Licence Application**, as well as all the information contained in the documents and materials submitted with it, are true and complete;
- We agree to be responsible for ensuring that there are no contraventions of the law, including the **Criminal Code of Canada, the Gaming Control Act, 1992 and Regulations and Ontario Order In Council 1413/2008**;
- We understand that failure to fulfill these responsibilities is cause for denial of applications, cancellation or suspension of licences and may result in civil liability for and criminal prosecution of the Principal Officer, Designated Member In Charge and organization.

Nous soussignés, déclarons ce qui suit :

- Nous sommes des membres véritables de cet organisme.
- Nous ne sommes pas en situation de conflit d'intérêt en rapport à cette activité et nous **NE SOMMES PAS** rémunérés de façon directe ou indirecte pour cette activité.
- Nous avons obtenu l'autorisation de présenter cette demande de licence au nom de l'organisme.
- Nous avons lu et comprenons bien les **Modalités régissant la licence de billets à fenêtres** et nous acceptons de les respecter.
- Nous convenons d'assumer la responsabilité de la mise en œuvre et de l'administration de la loterie de billets à fenêtres, y compris les services dispensés par les fournisseurs.
- Toutes les réponses données dans cette demande de licence, ainsi que les renseignements indiqués dans les documents et le matériel ci-joints sont exacts et complets.
- Nous convenons de veiller à ce qu'il n'y ait pas d'infraction à la loi, y compris le **Code criminel du Canada, la Loi de 1992 sur la réglementation des jeux** et ses règlements ainsi que le **décret de l'Ontario 1413/2008**.
- Nous comprenons qu'un manquement à ces responsabilités risque d'entraîner le refus des demandes, l'annulation ou la suspension des licences et peut donner lieu à des poursuites en responsabilité civile et des poursuites criminelles envers la dirigeante ou le dirigeant principal, le membre désigné responsable et l'organisme.

We have read and understand the entire Declaration above /
Nous avons lu et comprenons bien toute cette déclaration.

Principal Officer / Dirigeant(e) principal		Designated Member In Charge / Membre désigné responsable
	Signature	
	Print name in full Nom au complet en caractères d'imprimerie	
	Title / Titre	
()	Individual's telephone number N° de téléphone	()
	Date of signing Date de signature	

Clear Form Entries/Effacer des entrées de la Formule

Signed by the two authorized signing
officers for the organization.