

**Licensing Application Form
Special Events**

**Demande de licence pour un
événement spécial**

**APPLICATION MUST BE RECEIVED 45 DAYS
PRIOR TO EVENT**

**LA DEMANDE DOIT ÊTRE REÇUE 45 JOURS
AVANT L'ÉVÉNEMENT**

Section A

Language Preference

☐ English

☐ French

Partie A

Langue de préférence

☐ Français

☐ Anglais

Section B Partie B

Organization, group or festival /
Organisme, groupe ou festival

Festival or Event
Festival ou événement

Mailing Address / Adresse postale

(city / municipalité)

(postal code / code postal)

(telephone / téléphone)

(fax number / télécopieur)

(e-mail / courriel)

Section C Partie C

First Contact Person / Première personne-ressource

(first name / prénom)

(last name / nom de famille)

(e-mail / courriel)

Telephone / Téléphone

(work / travail)

(home / domicile)

(fax / télécopieur)

Second Contact Person / Deuxième personne-ressource

(first name / prénom)

(last name / nom de famille)

(e-mail / courriel)

Telephone / Téléphone

(work / travail)

(home / domicile)

(fax / télécopieur)

Section D Partie D

List the activities where liquor will be stored, served and consumed. The Special Events can be held for a **maximum of seven days**. Public announcement or advertising of the activities is permitted.

Dressez la liste des activités pour lesquelles des boissons alcooliques seront entreposées, servies ou consommées. L'événement spécial peut se dérouler pendant **une période maximale de sept jours**. Les annonces publiques et les publicités sont autorisées.

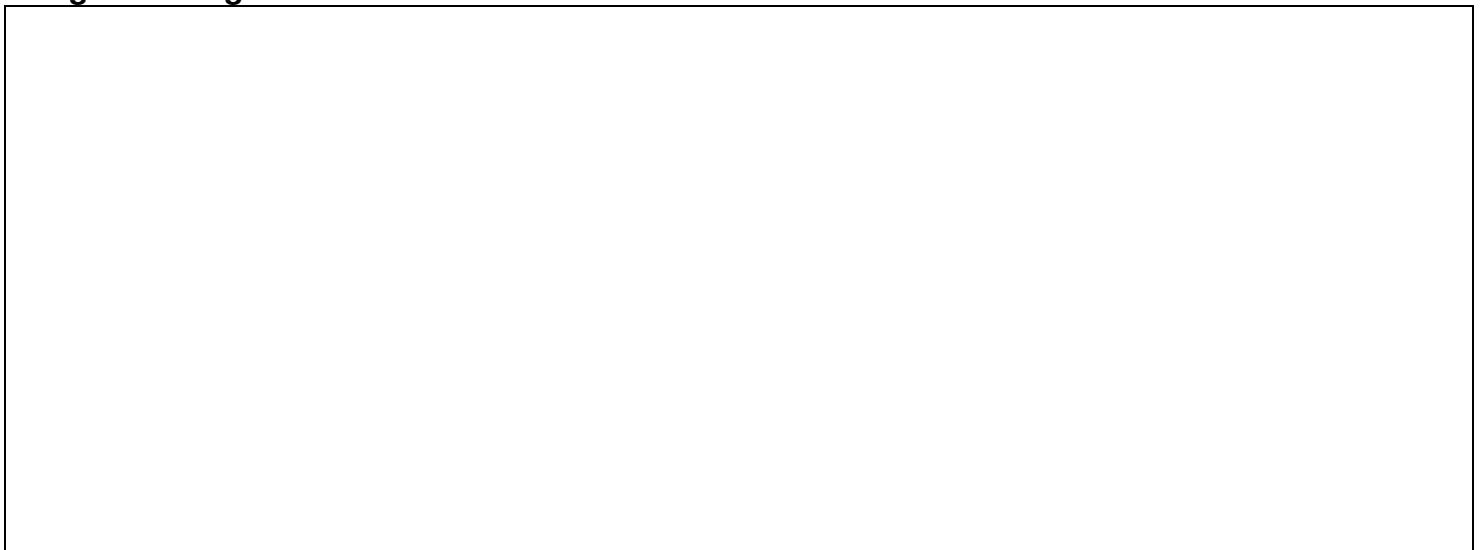
Date	Hours / Heures	Building / Tent and Address Bâtiment ou tente et adresse	Type of Activity / Type d'activité	Expected Attendance / Assistance prévue
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

EVENT DESCRIPTION	DESCRIPTION DE L'ÉVÉNEMENT
-------------------	----------------------------

If the function is to be held outside, this area must be fenced in. Please provide details of the type of activity and include a diagram in the area provided below.

Si l'événement doit avoir lieu à l'extérieur, il faut clôturer l'endroit où il se tiendra. Veuillez décrire en détail l'activité qui aura lieu et inclure un diagramme dans la section ci-dessous.

Diagram / Diagramme



Indicate the selling price for each of the following.			Indiquez le prix de vente des boissons alcooliques suivantes :	
Beer / Bière (12 oz.)	Draught / Bière pression (9 oz.)	Spirits / Spiritueux (1 oz.)	Wine / Vin (specify unit / précisez l'unité)	Coolers / Panachés (specify unit / précisez l'unité)
_____	_____	_____	_____	_____

Section E Partie E

Activities Operated By Concessionaires	Activités exploitées par des concessionnaires	
List below any licensed establishment who will be providing liquor service for the activity(ies). Attach a copy of any agreements made in this regard.	Énumérez ci-dessous tout établissement titulaire d'une licence qui fournira un service de boissons alcooliques durant les activités. Joignez une copie de toute entente conclue à cet effet.	
Name of licensed establishment / Nom des établissements titulaires d'une licence	Activity they will operate / Activité organisée	Date of Activity / Date de l'activité
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Section F Partie F

Copies of approvals/letters, from the following departments, must be received (see Notice LIN: 0512 for details) prior to release of your licence.

Des copies des autorisations ou des lettres suivantes doivent être fournies au bureau central avant que votre licence puisse être délivrée (voir l'avis LIN: 0512 pour de plus amples renseignements).

- ☐ Municipal approval or authorization obtained through your Regional Service Commission. / Autorisation de la municipalité ou de la Commission de services régionaux.
- ☐ Department of Health requires sites to have available 1 washroom per 50 people. For further information, please consult with your local Health Protection Branch. / Le ministère de la Santé exige qu'il y ait une toilette par 50 personnes sur les lieux d'un événement spécial. Pour obtenir de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec le bureau de la Direction de la protection de la santé dans votre région.

☐ Fire Marshal's Office, Justice and Public Safety or local Fire Prevention Inspectors / Autorisation du Bureau du prévôt des incendies, du ministère de la Justice et de la Sécurité publique ou des inspecteurs régionaux en sécurité-incendie.

☐ Security and bartending arrangements / Dispositions relatives aux services de sécurité et aux serveurs

☐ Copy of advertisement / Matériel publicitaire

☐ List of committee members of organization / Liste des membres du comité organisateur de l'événement

☐ Letter from festival committee / Lettre du comité du festival

☐ Required fee - \$100 per day / Droits prescrits – 100 \$ par jour

Declaration

It is understood and agreed to that if the said event is not accurately identified on this document and/or it is not operated in accordance with the requirements of the *Liquor Control Act*, the policies, and the conditions attached to the special events licence, then the privileges of obtaining further special events licences may be suspended or cancelled at the discretion of the Department of Justice and Public Safety.

I certify that:

- I am at least 19 years of age.
- All information submitted in this application is true and correct.
- I have read and understand the conditions which are applicable to the licence applied for.

Déclaration

Il est compris et entendu que le ministère de la Justice et de la Sécurité publique peut, à sa discrétion, suspendre ou retirer les privilèges liés à l'obtention d'autres licences pour un événement spécial si les renseignements fournis relativement à l'événement faisant l'objet de la présente demande sont inexacts ou si les activités ne sont pas conformes aux dispositions de la *Loi sur la réglementation des alcools*, aux directives et aux conditions rattachées à la licence.

Je certifie que :

- j'ai au moins 19 ans;
- tous les renseignements fournis sont vrais et exacts;
- j'ai lu et compris les conditions applicables à la délivrance de la licence demandée.

Signature of Applicant /
Signature du demandeur

Date _____ 20 _____