

Gestionnaire de salle

(Art. 13, 135, 136 et 145 à 147 des Règles sur les bingos)

Renseignements sur le gestionnaire de salle	
Numéro de dossier	13-
Nom du gestionnaire de salle	
Adresse (numéro, rue)	
Ville	Code postal

Renseignements sur la salle	
Nom de la salle	
Adresse (numéro, rue)	
Ville	Code postal

Année et mois	Année	Mois	Numéro de licence			Nombre de journées de bingo tenues durant le mois					
			LIC								
Période de validité de la licence						Année d'exploitation visée					
Année		Mois		Jour		Année		Mois		Jour	
Du				au							
Heure	Nombre de jours	Dates des jours de bingo									
Avant 18 heures											
Après 18 heures											

Tours ordinaires		
Note : Les informations inscrites dans cette section proviennent des Registres des journées de bingo (RACJ-4432), à l'exclusion des Registres des journées de bingo – Grands événements.		
Heures de déroulement des blocs	Avant 18 heures	Après 18 heures
1- Revenus provenant de la vente des livrets et des cartes additionnelles	\$	\$
2- Valeur totale des prix remis aux gagnants	\$	\$
3- Montant remboursé aux joueurs en cas d'annulation partielle	\$	\$
4- Revenu net provenant des tours ordinaires	(1 – 2 – 3) \$	\$
Tours spéciaux		
Note : Les informations inscrites dans cette section proviennent des Registres des journées de bingo (RACJ-4432), à l'exclusion des Registres des journées de bingo – Grands événements.		
Heures de déroulement des blocs	Avant 18 heures	Après 18 heures
5- Revenus provenant de la vente des cartes	\$	\$
6- Valeur totale des prix remis aux gagnants	\$	\$
7- Montant remboursé aux joueurs en cas d'annulation partielle	\$	\$
8- Revenu net provenant des tours spéciaux	(5 – 6 – 7) \$	\$

Lots cumulatifs		
Note : Les informations inscrites dans cette section proviennent des Registres des journées de bingo (RACJ-4432), à l'exclusion des Registres des journées de bingo – Grands événements.		
Section 1 – Lots cumulatifs offerts avant 18 heures	1 ^{er} lot cumulatif offert	2 ^e lot cumulatif offert
Note : Si vous avez offert un deuxième lot cumulatif avant 18 heures, utilisez la deuxième colonne de cette section. Si plus de 6 lots cumulatifs ont été offerts durant le mois, utilisez des feuilles supplémentaires.		
Nombre de lots cumulatifs offerts avant 18 heures durant le mois :		
Lots	Mois/jour	Mois/jour
Date du 1 ^{er} lot	Offert initialement le	/
	Remis aux gagnants le	/
Date du 2 ^e lot	Offert initialement le	/
	Remis aux gagnants le	/
Date du 3 ^e lot	Offert initialement le	/
	Remis aux gagnants le	/
Date du 4 ^e lot	Offert initialement le	/
	Remis aux gagnants le	/
Date du 5 ^e lot	Offert initialement le	/
	Remis aux gagnants le	/
Date du 6 ^e lot	Offert initialement le	/
	Remis aux gagnants le	/

Lots cumulatifs – suite			
Lots de consolation remis avant 18 heures (suite de la section 1)			
Nombre de lots de consolation remis durant le mois pour le 1^{er} lot cumulatif offert avant 18 heures : _____			
Dates de remise des lots de consolation			
Nombre de lots de consolation remis durant le mois pour le 2^e lot cumulatif offert avant 18 heures : _____			
Dates de remise des lots de consolation			
Revenus provenant des lots cumulatifs offerts avant 18 heures		1 ^{er} lot cumulatif offert	2 ^e lot cumulatif offert
9- Revenus provenant de la vente des cartes		\$	\$
10- Valeur totale des lots cumulatifs remis aux gagnants durant le mois		\$	\$
11- Valeur totale des lots de consolation remis aux gagnants durant le mois		\$	\$
12- Valeur du lot cumulatif offert et non remis à la fin du mois		\$	\$
13- Valeur du lot cumulatif offert et non remis à la fin du mois précédent		\$	\$
14- Revenu net provenant des lots cumulatifs (9 – 10 – 11 – 12 + 13)		\$	\$
Section 2 – Lots cumulatifs offerts après 18 heures		1 ^{er} lot cumulatif offert	2 ^e lot cumulatif offert
Note : Si vous avez offert un deuxième lot cumulatif après 18 heures, utilisez la deuxième colonne de cette section. Si plus de 6 lots cumulatifs ont été offerts durant le mois, utilisez des feuilles supplémentaires.			
Nombre de lots cumulatifs offerts après 18 heures durant le mois :			
Lots		Mois/jour	Mois/jour
Date du 1^{er} lot	Offert initialement le	/	/
	Remis aux gagnants le	/	/
Date du 2^e lot	Offert initialement le	/	/
	Remis aux gagnants le	/	/
Date du 3^e lot	Offert initialement le	/	/
	Remis aux gagnants le	/	/
Date du 4^e lot	Offert initialement le	/	/
	Remis aux gagnants le	/	/
Date du 5^e lot	Offert initialement le	/	/
	Remis aux gagnants le	/	/
Date du 6^e lot	Offert initialement le	/	/
	Remis aux gagnants le	/	/
Lots de consolation remis après 18 heures			
Nombre de lots de consolation remis durant le mois pour le 1^{er} lot cumulatif offert après 18 heures : _____			
Dates de remise des lots de consolation			
Nombre de lots de consolation remis durant le mois pour le 2^e lot cumulatif offert après 18 heures : _____			
Dates de remise des lots de consolation			
Revenus provenant des lots cumulatifs offerts après 18 heures		1 ^{er} lot cumulatif offert	2 ^e lot cumulatif offert
9- Revenus provenant de la vente des cartes		\$	\$
10- Valeur totale des lots cumulatifs remis aux gagnants durant le mois		\$	\$
11- Valeur totale des lots de consolation remis aux gagnants durant le mois		\$	\$
12- Valeur du lot cumulatif offert et non remis à la fin du mois		\$	\$
13- Valeur du lot cumulatif offert et non remis à la fin du mois précédent		\$	\$
14- Revenu net provenant des lots cumulatifs (9 – 10 – 11 – 12 + 13)		\$	\$

Lots cumulatifs (total des sections 1 et 2)		Section 1	Section 2
Revenus provenant des lots cumulatifs		Avant 18 heures	Après 18 heures
15- Total des revenus provenant de la vente des cartes durant le mois (additionnez les lignes 9)		\$	\$
16- Valeur totale des lots cumulatifs remis aux gagnants durant le mois (additionnez les lignes 10)		\$	\$
17- Valeur totale des lots de consolation remis aux gagnants durant le mois (additionnez les lignes 11)		\$	\$
18- Valeur totale des lots cumulatifs offerts et non remis à la fin du mois (additionnez les lignes 12)		\$	\$
19- Valeur totale des lots cumulatifs offerts et non remis à la fin du mois précédent (additionnez les lignes 13)		\$	\$
20- Revenu net provenant des lots cumulatifs (15 – 16 – 17 – 18 + 19)		\$	\$

Billets-surprise		
Note : Les informations inscrites dans cette section proviennent des Registres des séances de bingo (RACJ-4432), à l'exclusion des Registres des séances de bingo – Grands événements.		
21- Revenus provenant de la vente des billets-surprise		\$
22- Valeur totale des prix remis aux gagnants		\$
23- Revenu net provenant des billets-surprise	(21 – 22)	\$

Billets moitié-moitié		
Note : Les informations inscrites dans cette section proviennent des Registres des séances de bingo (RACJ-4432), à l'exclusion des Registres des séances de bingo – Grands événements.		
24- Revenus provenant de la vente des billets moitié-moitié		\$
25- Valeur totale des prix remis aux gagnants		\$
26- Revenu net provenant des billets moitié-moitié	(24 – 25)	\$

Bingo en réseau		
27- Montant versé aux organismes et au gestionnaire (commission) par la Société des bingos du Québec (SBQ), le cas échéant		\$

Taux de retour aux joueurs		
28- Revenu total provenant de la vente des livrets, des cartes, des billets et du montant versé par la SBQ	(1 – 3 + 5 – 7 + 15 + 21 + 24 + 27 + 39 + 42)	\$
29- Valeur totale des prix remis aux gagnants	(2 + 6 + 16 + 17 + 18 – 19 + 22 + 25 + 40 + 43)	\$
30- Taux de retour aux joueurs	(29 ÷ 28) x 100	%

Grands événements (maximum de 4 par année)												
Note : Les informations inscrites ci-dessous proviennent uniquement des Registres des séances de bingo – Grands événements (RACJ-4433).												

Dates des séances	Année	Mois	Jour	Année	Mois	Jour	Année	Mois	Jour	Année	Mois	Jour

Tours ordinaires		
31- Revenus provenant de la vente des livrets et des cartes additionnelles		\$
32- Valeur totale des prix remis aux gagnants		\$
33- Montant remboursé aux joueurs en cas d'annulation partielle		\$
34- Revenu net provenant des tours ordinaires	(31 – 32 – 33)	\$

Tours spéciaux		
35- Revenus provenant de la vente des cartes		\$
36- Valeur totale des prix remis aux gagnants		\$
37- Montant remboursé aux joueurs en cas d'annulation partielle		\$
38- Revenu net provenant des tours spéciaux	(35 – 36 – 37)	\$

Billets-surprise		
39- Revenus provenant de la vente des billets-surprise		\$
40- Valeur totale des prix remis aux gagnants		\$
41- Revenu net provenant des billets-surprise	(39 – 40)	\$

Billets moitié-moitié		
42- Revenus provenant de la vente des billets moitié-moitié		\$
43- Valeur totale des prix remis aux gagnants		\$
44- Revenu net provenant des billets moitié-moitié	(42 – 43)	\$

Calcul du revenu net total mensuel		
Note : Pour les lignes 4, 8 et 20 du calcul ci-dessous, vous devez additionner, le cas échéant, les montants inscrits dans la section « Avant 18 heures » et « Après 18 heures ».		

45- Revenu net total mensuel	(4 + 8 + 20 + 23 + 26 + 34 + 38 + 41 + 44)	\$
-------------------------------------	---	----

Partage entre le gestionnaire de salle et l'ensemble de ses mandants		
Revenu net total mensuel	(ligne 45)	\$
Part du gestionnaire de salle*	(ligne 50)	\$
Part à distribuer aux mandants*	(ligne 51)	\$

Déclaration de la personne responsable de l'état des revenus nets et du partage	
<input type="checkbox"/> Je déclare que je suis autorisé(e) à transmettre le présent état des revenus nets et du partage et que les renseignements qui y sont fournis sont véridiques.	
_____ Nom et prénom (en lettres moulées)	Date : _____ Année Mois Jour

Calcul du partage mensuel entre le gestionnaire et l'ensemble de ses mandants

	Revenus mensuels	Gestionnaire	Organisme
Niveau A	Premiers 25 000 \$	75 %	25 %
Niveau B	25 000 \$ à 60 000 \$	55 %	45 %
Niveau C	60 000 \$ et plus	45 %	55 %

Calcul du partage mensuel

45- Revenu net mensuel	(ligne 45)	\$	
46- Niveau A (inscrire 25 000 \$ maximum du montant de la ligne 45), si le montant est inférieur à 25 000 \$, inscrire le montant de la ligne 45		\$	46
47- Sous-total	(ligne 45 – 46)	\$	
48- Niveau B (inscrire 35 000 \$ maximum du montant de la ligne 47), si le montant est inférieur à 35 000 \$, inscrire le montant de la ligne 47		\$	48
49- Niveau C Solde	(ligne 47 – 48)	\$	49

Inscrire les montants des lignes 46 et, le cas échéant, les montants des lignes 48 et 49 dans le tableau suivant :

Gestionnaire				Organisme			
Niveau A	\$	x 75 %	\$	Niveau A	\$	x 25 %	\$
	(ligne 46)				(ligne 46)		
Niveau B	\$	x 55 %	\$	Niveau B	\$	x 45 %	\$
	(ligne 48)				(ligne 48)		
Niveau C	\$	x 45 %	\$	Niveau C	\$	x 55 %	\$
	(ligne 49)				(ligne 49)		
Total (part du gestionnaire)	(ligne 50)		\$	Total (part aux mandants)	(ligne 51)		\$

Reporter les résultats obtenus des lignes 50 et 51 aux lignes correspondantes de la section « Partage entre le gestionnaire de salle et l'ensemble de ses mandants » du formulaire – État des revenus nets et du partage (mensuel).

Exemples de calcul du partage mensuel des revenus					
Montant à partager	Niveau A	Niveau B	Niveau C	Total du gestionnaire	Total de l'organisme
5 000	5 000			3 750	1 250
10 000	10 000			7 500	2 500
15 000	15 000			11 250	3 750
20 000	20 000			15 000	5 000
25 000	25 000			18 750	6 250
30 000	25 000	5 000		21 500	8 500
35 000	25 000	10 000		24 250	10 750
40 000	25 000	15 000		27 000	13 000
45 000	25 000	20 000		29 750	15 250
50 000	25 000	25 000		32 500	17 500
55 000	25 000	30 000		35 250	19 750
60 000	25 000	35 000		38 000	22 000
65 000	25 000	35 000	5 000	40 250	24 750
70 000	25 000	35 000	10 000	42 500	27 500
75 000	25 000	35 000	15 000	44 750	30 250
80 000	25 000	35 000	20 000	47 000	33 000
85 000	25 000	35 000	25 000	49 250	35 750
90 000	25 000	35 000	30 000	51 500	38 500
95 000	25 000	35 000	35 000	53 750	41 250
100 000	25 000	35 000	40 000	56 000	44 000
105 000	25 000	35 000	45 000	58 250	46 750
110 000	25 000	35 000	50 000	60 500	49 500
120 000	25 000	35 000	60 000	65 000	55 000
125 000	25 000	35 000	65 000	67 250	57 750
150 000	25 000	35 000	90 000	78 500	71 500

Note : Si plus de 5 organismes, veuillez utiliser des feuilles supplémentaires.

Montant mensuel remis à chaque organisme selon ses besoins de fonds																	
Numéro de dossier de l'organisme							Numéro de licence										
10-							LIC										
Période de validité de la licence							Année d'exploitation visée										
Année			Mois		Jour		Année			Mois		Jour					
Du				au			Du				au						
Nom de l'organisme : _____																	
Adresse (numéro, rue) : _____																	
Ville : _____											Code postal						
Besoins de fonds annuels de l'organisme : _____ \$																	
Date du paiement											Année			Mois		Jour	
Montant du paiement à l'organisme : _____ \$																	
Numéro du chèque, le cas échéant : _____																	

Déclaration de la personne désignée																			
<input type="checkbox"/> Je déclare que je suis désigné(e) par l'organisme afin de le représenter et d'assurer ses intérêts auprès du gestionnaire, et que j'approuve le présent état des revenus nets et du partage.																			
_____											Date :			Année		Mois		Jour	
Nom et prénom (en lettres moulées)																			

Note : Si plus de 5 organismes, veuillez utiliser des feuilles supplémentaires.

Montant mensuel remis à chaque organisme selon ses besoins de fonds													
Numéro de dossier de l'organisme						Numéro de licence							
10-						LIC							
Période de validité de la licence							Année d'exploitation visée						
Année		Mois		Jour			Année		Mois		Jour		
Du				au			Du				au		
Nom de l'organisme : _____													
Adresse (numéro, rue) : _____													
Ville : _____											Code postal		
Besoins de fonds annuels de l'organisme : _____ \$													
Date du paiement											Année Mois Jour		
Montant du paiement à l'organisme : _____ \$													
Numéro du chèque, le cas échéant : _____													

Déclaration de la personne désignée													
<input type="checkbox"/> Je déclare que je suis désigné(e) par l'organisme afin de le représenter et d'assurer ses intérêts auprès du gestionnaire, et que j'approuve le présent état des revenus nets et du partage.													
_____											Date : _____		
Nom et prénom (en lettres moulées)											Année Mois Jour		

Note : Si plus de 5 organismes, veuillez utiliser des feuilles supplémentaires.

Montant mensuel remis à chaque organisme selon ses besoins de fonds																	
Numéro de dossier de l'organisme						Numéro de licence											
10-						LIC											
Période de validité de la licence							Année d'exploitation visée										
Année			Mois		Jour		Année			Mois		Jour					
Du				au			Du				au						
Nom de l'organisme : _____																	
Adresse (numéro, rue) : _____																	
Ville : _____											Code postal						
Besoins de fonds annuels de l'organisme : _____ \$																	
Date du paiement											Année			Mois		Jour	
Montant du paiement à l'organisme : _____ \$																	
Numéro du chèque, le cas échéant : _____																	

Déclaration de la personne désignée																			
<input type="checkbox"/> Je déclare que je suis désigné(e) par l'organisme afin de le représenter et d'assurer ses intérêts auprès du gestionnaire, et que j'approuve le présent état des revenus nets et du partage.																			
_____											Date :			Année		Mois		Jour	
Nom et prénom (en lettres moulées)																			

Note : Si plus de 5 organismes, veuillez utiliser des feuilles supplémentaires.

Montant mensuel remis à chaque organisme selon ses besoins de fonds																	
Numéro de dossier de l'organisme						Numéro de licence											
10-						LIC											
Période de validité de la licence							Année d'exploitation visée										
Année			Mois		Jour		Année			Mois		Jour					
Du				au			Du				au						
Nom de l'organisme : _____																	
Adresse (numéro, rue) : _____																	
Ville : _____											Code postal						
Besoins de fonds annuels de l'organisme : _____ \$																	
Date du paiement											Année			Mois		Jour	
Montant du paiement à l'organisme : _____ \$																	
Numéro du chèque, le cas échéant : _____																	

Déclaration de la personne désignée																			
<input type="checkbox"/> Je déclare que je suis désigné(e) par l'organisme afin de le représenter et d'assurer ses intérêts auprès du gestionnaire, et que j'approuve le présent état des revenus nets et du partage.																			
_____											Date :			Année		Mois		Jour	
Nom et prénom (en lettres moulées)																			

Note : Si plus de 5 organismes, veuillez utiliser des feuilles supplémentaires.

Montant mensuel remis à chaque organisme selon ses besoins de fonds																	
Numéro de dossier de l'organisme						Numéro de licence											
10-						LIC											
Période de validité de la licence							Année d'exploitation visée										
Année			Mois		Jour		Année			Mois		Jour					
Du				au			Du				au						
Nom de l'organisme : _____																	
Adresse (numéro, rue) : _____																	
Ville : _____											Code postal						
Besoins de fonds annuels de l'organisme : _____ \$																	
Date du paiement											Année			Mois		Jour	
Montant du paiement à l'organisme : _____ \$																	
Numéro du chèque, le cas échéant : _____																	

Déclaration de la personne désignée																			
<input type="checkbox"/> Je déclare que je suis désigné(e) par l'organisme afin de le représenter et d'assurer ses intérêts auprès du gestionnaire, et que j'approuve le présent état des revenus nets et du partage.																			
_____											Date :			Année		Mois		Jour	
Nom et prénom (en lettres moulées)																			