Royal Canadian Legion
BRANCH 101
3850 LAKESHORE BLVD. WEST
TORONTO, ONTARIO M8W 1R3
PHONE: 255-4381

Secretariat
Etobicoke York Community Council
Etobicoke Civic Centre
Main Floor, South Block
399 The West Mall
Toronto Ontario
M9C 2Y2
January14, 2011

Attn: Rosemary MacKenzie

Re: Request for Extension of Liquor Licence to permit a "Beer Garden" at the Long Branch Legion, 3850 Lakeshore Blvd. West

Dear Ms. MacKenzie,

The Long Branch Legion is again planning a CANADA DAY event at our location on Lakeshore Blvd. W. on Friday July 1st.

We require a letter of non-objection from the city to extend our liquor license to permit a "beer garden" as part of our event.

The community event is to run from 12:30 until 5:30 on July 1, 2011. A copy of our extension application is attached.

Sincerely

Ann Elliott

Ann Elliott
Office & Catering Manager

Alcohol and Gaming Commission of Ontario
Manufacturer & Special Licensing, Advertising and Promotions
90 Sheppard Avenue East
Suite 200
Toronto ON M2N 0A4
Tel./Téléphone : 416 326-8700
1 800 522-2876 toll free in Ontario/sans frais en Ontario
Website/site Web : www.agco.on.ca

Commission des alcools et des jeux de l'Ontario
Délivrance des permis aux fabricants et des permis spéciaux, publicité et promotion
90, avenue Sheppard Est
Bureau 200
Toronto ON M2N 0A4
Fax/Téléc : 416 326-5555

Temporary Extension Application (Liquor Sales Licence)
Demande d'agrandissement temporaire des locaux pourvus d'un permis d'alcool

Est. # / N° établ. | App. # / N° dem.

SECTION 1 — APPLICATION INFORMATION / RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉTABLISSEMENT

1.1 Preferred Language / Langue de préférence: ☑ English / Anglais ☐ French / Français

1.2 Liquor Licence Number / Numéro du permis: 44229

1.3 Name of Establishment / Nom de l'établissement: Royal Canadian Legion Br. 101

1.4 Establishment Address / Emplacement de l'établissement: 3350 Lakeshore Blvd. W.

City, Town, Village / Ville ou village: Toronto

Postal Code / Code postal: M 8 W 1 R 3

1.5 Telephone Number / N° de téléphone: (416) 255-4381

1.6 Fax No. / N° de télécopieur: (416) 255-0910

SECTION 2 — CONTACT INFORMATION (for the purpose of processing the application) / RENSEIGNEMENTS SUR LA PERSONNE-RESSOURCE (aux fins du traitement de la demande)

2.1 Name of Contact / Nom de la personne-ressource	2.2 Telephone No. of Contact / N° de téléphone de la personne-ressource	2.3 Fax No. of Contact / N° de télécopieur de la personne-ressource
Ann Elliott	(416) 255-4381	(416) 255-0910

2.4 What is the Contact Person's Relationship to the Licensed Establishment ? / Quel lien la personne-ressource a-t-elle avec l'établissement pourvu d'un permis?: Office & Catering Manager

SECTION 3 — EVENT INFORMATION / RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉVÉNEMENT

3.1 Name/Type of event: (i.e. Oktoberfest/Fundraiser - Cancer Society/A Taste of The Danforth Festival, etc.) / Nom de l'événement et genre (p. ex., Oktoberfest, collecte de fonds pour la Société pour la lutte contre le cancer, Festival Taste of the Danforth): Canada Day Community Barbeque

CEASE SALE & SERVICE OF LIQUOR / ARRÊT DE VENTE ET SERVICE D'ALCOOL — Sale and service of liquor / Vente et service d'alcool			CEASE SALE & SERVICE OF LIQUOR / ARRÊT DE VENTE ET SERVICE D'ALCOOL — Sale and service of liquor / Vente et service d'alcool		
List Dates / Date (e.g. Sunday, August 20, 2003) (p. ex., dimanche 20 août 2003)	Start time / Heure début (each day / chaque jour)	END TIME / HEURE FIN (EACH DAY / CHAQUE JOUR)	List Dates / Date (e.g. Sunday, August 20, 2003) (p. ex., dimanche 20 août 2003)	Start time / Heure début (each day / chaque jour)	END TIME / HEURE FIN (EACH DAY / CHAQUE JOUR)
1) Friday July 1, 2011	12:30	5:30	6)		
2)			7)		
3)			8)		
4)			9)		
5)			10)		

SECTION 4 — EXTENSION INFORMATION / RENSEIGNEMENTS SUR L'AGRANDISSEMENT

4.1 Location of Proposed Licensed Extension / Emplacement de la zone proposée pour l'agrandissement :

☑ Outdoors / Extérieure ☐ Indoors / Intérieure

4.2 Location of Proposed Extension in relation to currently licensed area / Emplacement de la zone proposée pour l'agrandissement par rapport aux locaux pourvus d'un permis : Front Yard

4.3 Maximum Capacity of Extension (Length x Width based on 1.11 square metres per person) / Capacité maximale de la zone proposée pour l'agrandissement (longueur X largeur en fonction de 1,11 mètre carré par personne) : 22mx44m 220 max. seating

4.4 Will a bar be set up in the proposed extended area? / Y aura-t-il un bar dans la zone proposée pour l'agrandissement?

☐ No / Non ☑ Yes / Oui (If YES, please provide details on attached sketch. / (Dans l'affirmative, fournir des détails sur le croquis ci-joint.)

4.5 Will food be available in the proposed extended area? / Servira-t-on de la nourriture dans la zone proposée pour l'agrandissement?

☐ No / Non ☑ Yes / Oui (If YES, please provide details on attached sketch. / (Dans l'affirmative, fournir des détails sur le croquis ci-joint.)

4.6 ☑ Licensee owns the land of the proposed extended area / La ou le titulaire du permis possède le terrain de la zone proposée pour l'agrandissement

☐ Licensee rents/leases the land of the proposed extended area / La ou le titulaire du permis loue le terrain de la zone proposée pour l'agrandissement

☐ Municipality owns the land of the proposed extended area / La municipalité possède le terrain de la zone proposée pour l'agrandissement

SECTION 5 — APPLICANT(S) SIGNATURE(S) / SIGNATURE DE L'AUTEURE OU AUTEUR OU DES AUTEURS DE LA DEMANDE

Please follow the instructions below. / Veuillez suivre les instructions ci-dessous:

If the applicant is a sole proprietor, he/she must sign below.
If the applicant is a corporation, a person with authority to bind the corporation must sign below.
If the applicant is a partnership, ALL partners must sign below.

La demande doit être signée ci-dessous par la ou le propriétaire de l'entreprise lorsqu'il s'agit d'une entreprise personnelle.
La demande doit être signée ci-dessous par une personne habilitée à engager l'entreprise lorsqu'il s'agit d'une personne morale.
La demande doit être signée ci-dessous par tous les associés lorsqu'il s'agit d'une société en nom collectif.

By signing this form I/we solemnly declare that all information provided in this application is true and correct. / En signant cette formule, je déclare (nous déclarons) solennellement que les renseignements fournis sont fidèles et exacts.

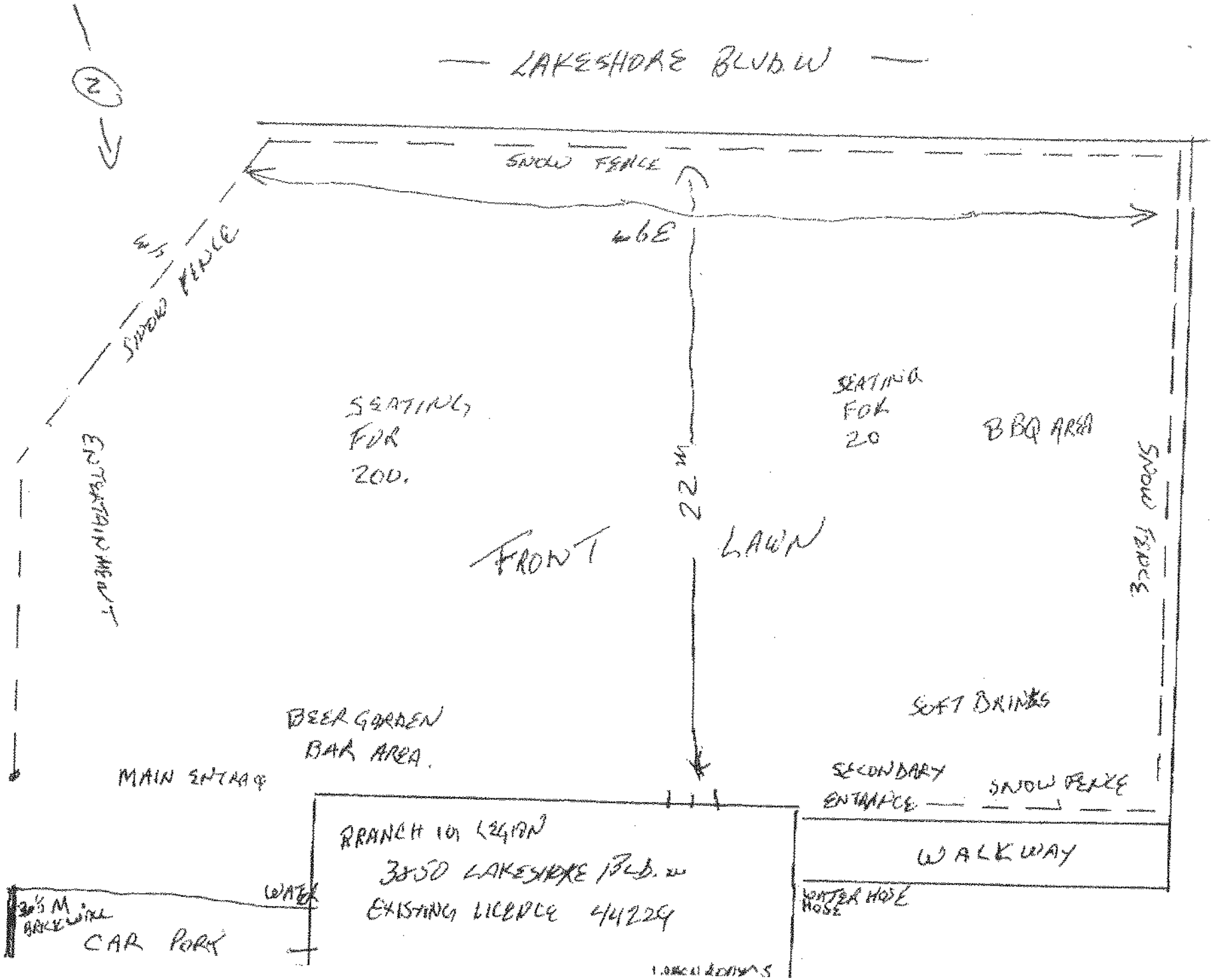
(Please print and sign name clearly) / (Veuillez écrire lisiblement.)

4.7 Print name / Nom en lettres moulées: Ann Elliott	Signature: Ann Elliott	Date signed / Date YY / AA: 2011 MM: 1 DD / JJ: 18
4.8 Print name / Nom en lettres moulées: Andy Finlay	Signature: Andy Finlay	Date signed / Date YY / AA: 2011 MM: 1 DD / JJ: 14
4.9 Print name / Nom en lettres moulées	Signature	Date signed / Date YY / AA MM DD / JJ
4.10 Print name / Nom en lettres moulées	Signature	Date signed / Date YY / AA MM DD / JJ
4.11 Print name / Nom en lettres moulées	Signature	Date signed / Date YY / AA MM DD / JJ
4.12 Print name / Nom en lettres moulées	Signature	Date signed / Date YY / AA MM DD / JJ

Notification / Avis

The above information is collected pursuant to the Liquor Licence Act, R.S.O. 1990, chapter L.19. The principal purpose of the collection is to determine eligibility for the issuance of a temporary extension of a liquor licence. The information may also be disclosed pursuant to the Freedom of Information and Protection of Privacy Act, R.S.O. 1990, chapter F.31. For questions about the collection of this information, please contact the Manager, Manufacturers & Special Licensing, Advertising & Promotions, Alcohol and Gaming Commission of Ontario, 90 Sheppard Ave. E., Suite 200, Toronto ON M2N 0A4, telephone: 416 326-8700, toll free in Ontario 1 800 522-2876. Email address: licensing@agco.on.ca /

Les renseignements fournis dans la présente formule sont recueillis aux termes de la *Loi sur les permis d'alcool*, L.R.O. 1990, chap. L.19, dans le but premier de déterminer l'admissibilité à l'agrandissement temporaire des locaux pourvus d'un permis. Ces renseignements peuvent également être divulgués aux termes de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée*, L.R.O. 1990, chap. F.31. Les questions relatives à la collecte de renseignements doivent être adressées à la ou au chef du service Délivrance des permis aux fabricants et des permis spéciaux, publicité et promotion, Commission des alcools et des jeux de l'Ontario, 90, av. Sheppard Est, bureau 200, Toronto ON M2N 0A4. Tél. : 416 326-8700 ou 1 800 522-2876 (interurbains sans frais en Ontario). Courriel : licensing@agco.on.ca



01/18/2011 04:03 FAX 4162550910 R-C-L BR-101 005