



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**

March 31st, 2016

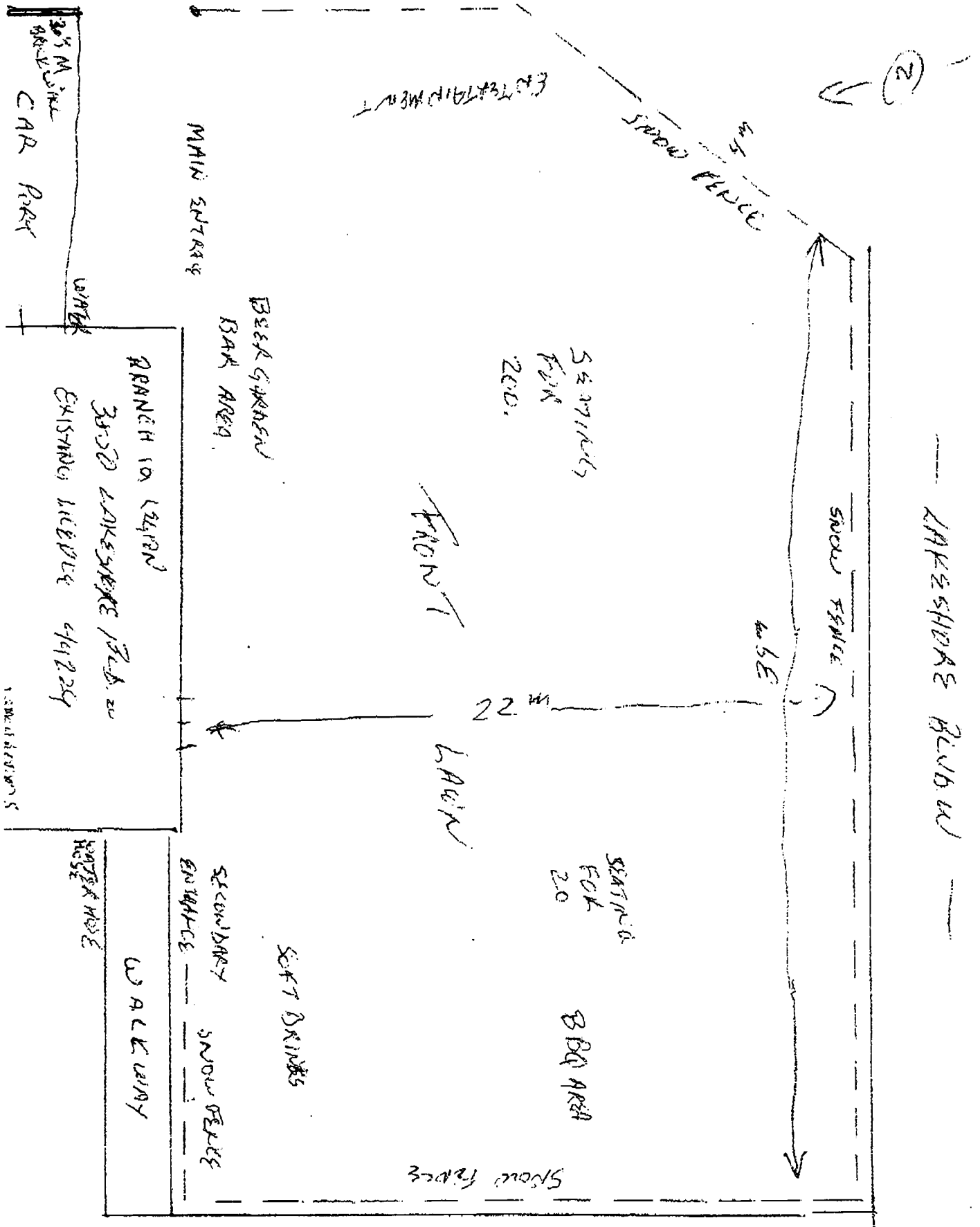
Please be advised that The Royal Canadian Legion (Long Branch) has applied for an extension of our AGCO License (44229) to allow us to operate a community Barbeque and Beer Garden as part of our Canada Day festivities on July 1, 2016 at 3850 Lakeshore Blvd. W.

Attached please find our application and site plan for the event.

Sincerely

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Debbie Policelli". The signature is fluid and cursive.

**Debbie Policelli
Branch Manager**



CARRIAGE DRIVE



**Alcohol and Gaming
Commission of Ontario**
Licensing & Registration
90 SHEPPARD AVE E
SUITE 200
TORONTO ON M2N 0A4
Tel./Téléphone : 416 329-8700
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**
Inscription et délivrance des permis
90 AV SHEPPARD E
BUREAU 200
TORONTO ON M2N 0A4
Fax/Télé : 416 326-5555

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

Est. # / N° établi.	App. # / N° dem.
---------------------	------------------

SECTION 1 — APPLICATION INFORMATION / RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉTABLISSEMENT

1.1 Preferred Language / Langue de préférence <input checked="" type="checkbox"/> English / Anglais <input type="checkbox"/> French / Français		1.2 Liquor Licence Number / Numéro du permis 44229	
1.3 Name of Establishment / Nom de l'établissement The Royal Canadian Legion Branch 101			
1.4 Establishment Address / Emplacement de l'établissement 3850 Lakeshore Blvd West		Unit Number / Unité	City, Town, Village / Ville ou village Etobicoke
Postal Code / Code postal M8W 1R3	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 Debbie Policelli		2.2 Telephone No. of Contact / N° de téléphone de la personne-ressource (416) 255 - 4381		2.3 Fax No. of Contact / N° de télécopieur de la personne-ressource (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? Branch Manager			Email Address / Courriel debbie.legion101@rogers.com		

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 Celebration					
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 23, 2015) (p. ex., dimanche 23 août 2015)	Start time/Heure début (each day / chaque jour)	END TIME / HEURE FIN (EACH DAY / CHAQUE JOUR)	List Dates / Date (e.g. Sunday, August 23, 2015) (p. ex., dimanche 23 août 2015)	Start time/Heure début (each day / chaque jour)	END TIME / HEURE FIN (EACH DAY / CHAQUE JOUR)
1) Friday July 1st 2016	12:30	17:30	8)		
2)			9)		
3)			10)		
4)			11)		
5)			12)		
6)			13)		
7)			14)		

SECTION 4 — EXTENSION INFORMATION / RENSEIGNEMENTS SUR L'AGRANDISSEMENT

4.1 Location of Proposed Licensed Extension / Emplacement de la zone proposée pour l'agrandissement :	
<input checked="" type="checkbox"/> Outdoors / Extérieure	<input type="checkbox"/> 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 Lawn	
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) :	
700	
4.4 <input checked="" type="checkbox"/> 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	
<input type="checkbox"/> 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	
<input type="checkbox"/> Municipality owns the land of the proposed extended area / La municipalité possède le terrain de la zone proposée pour l'agrandissement	
4.5 Is there tiered seating in the proposed extension? Note: A temporary tiered seating approval is required/ Y a-t-il des gradins dans la section proposée pour l'agrandissement? Remarque : Il est nécessaire d'obtenir une autorisation pour des gradins temporaires.	
<input type="checkbox"/> Yes / Oui	<input checked="" type="checkbox"/> No / Non

SECTION 5 — APPLICANT(S) SIGNATURE(S) / SIGNATURE DE L'AUTEUR 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.

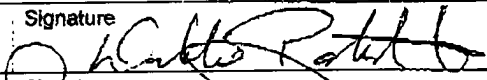

La demande doit être signée ci-dessous par une personne habilitée à engager l'entreprise lorsqu'il s'agit d'une personne morale.

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.)

5.1 Print name / Nom en lettres moulées Debbie Policelli	Signature 	Date signed / Date YY/AA 16 3	MM 3	DD/JJ 16
5.2 Print name / Nom en lettres moulées Patricia Conway-Willis	Signature 	Date signed / Date YY/AA 16 3	MM 3	DD/JJ 16
5.3 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, Liquor Eligibility, 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 de l'admissibilité pour les permis d'alcool, Commission des alcools et des jeux de l'Ontario, 90 AV SHEPPARD E 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