

The Royal Canadian Legion

Phone: (519) 782-3118

Fax #: (519) 782-4587

E-mail: legion1@rogers.com



Last Post (Ont. No. 410) Branch,
310 George Street,
Port Stanley, Ontario. N5L 1C5

Feb. 12/2018

Central Elgin
Town Clerk
450 Sunset.
St. Thomas, Ont.

RECEIVED

FEB 16 2018

Municipality of Central Elgin

PER: _____ TIME: _____

Please be advised we are applying again this year for Temp Liquor Licences for the front park property of the Legion, as we have for the past 6 years. I have included a copy of our application to the AGO, so you may see the dates times and areas we are applying for. As Council must approve of this application, we will need a written approval from you to send to the AGO with our application.

Thanking you in advance.
Ron Hillman
1st Vice President
RCL BR 410
Port Stanley, Ont.

cc: FYI to Central Elgin Fire Dept. - Elgin county OPP - Elgin St.Thomas Health Unit



Alcohol and Gaming
Commission of Ontario
Licensing & Registration
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
Inscription et délivrance des permis
90, avenue Sheppard Est
Bureau 200
Toronto ON M2N 0A4
Fax/Téloc : 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 44553	
1.3 Name of Establishment / Nom de l'établissement ROYAL CANADIAN LEGION BRANCH 410			
1.4 Establishment Address / Emplacement de l'établissement 310 GEORGE ST		City, Town, Village / Ville ou village PORT STANLEY	
Postal Code / Code postal N 5 L 1 C 5	1.5 Telephone Number / N° de téléphone (519) 782-3118	1.6 Fax No. / N° de télécopieur (519) 782-4587	

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 RON HILLMAN	2.2 Telephone No. of Contact / N° de téléphone de la personne-ressource (519) 782 3118	2.3 Fax No. of Contact / N° de télécopieur de la personne-ressource () NA
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? VICE - PRESIDENT		

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) VICTERIA DAY, CANADA DAY, CIVIC HOLIDAY, LABOUR DAY					
CEASE SALE & SERVICE OF LIQUOR / ARRÊT DE 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 ↓			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) FRI MAY 18, 2018	12 NOON	12 PM	8) FRI AUG 3, 2018	12 NOON	12 PM
2) SAT MAY 19, 2018	12 NOON	12 PM	9) SAT AUG 4, 2018	12. NOON	12 PM
3) SUN MAY 20, 2018	12 NOON	12 PM	10) SUN AUG 5, 2018	12 NOON	12 PM
4) MON MAY 21, 2018	12 NOON	12 PM	11) MON AUGUST 6, 2018	12 NOON	12 PM
5) FRI JUNE 29, 2018	12 NOON	12 PM	12) FRI AUGUST 31, 2018	12 NOON	12 PM
6) SAT JUNE 30, 2018	12 NOON	12 PM	13) SAT SEPT 1, 2018	12 NOON	12 PM
7) SUN JULY 1, 2018	12 NOON	12 PM	14) SUN SEPT 2, 2018	12 NOON	12 PM

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 :

AREA IN FRONT OF LEGION #410 (45M X 34M)

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) :

APPROX. 1530M

4.4 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

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.

Yes / Oui

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.

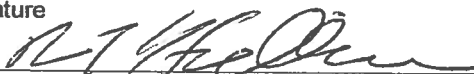
La demande doit être signée ci-dessous par une personne habilitée à engager l'entreprise lorsqu'il s'agit d'une personne morale.

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.)

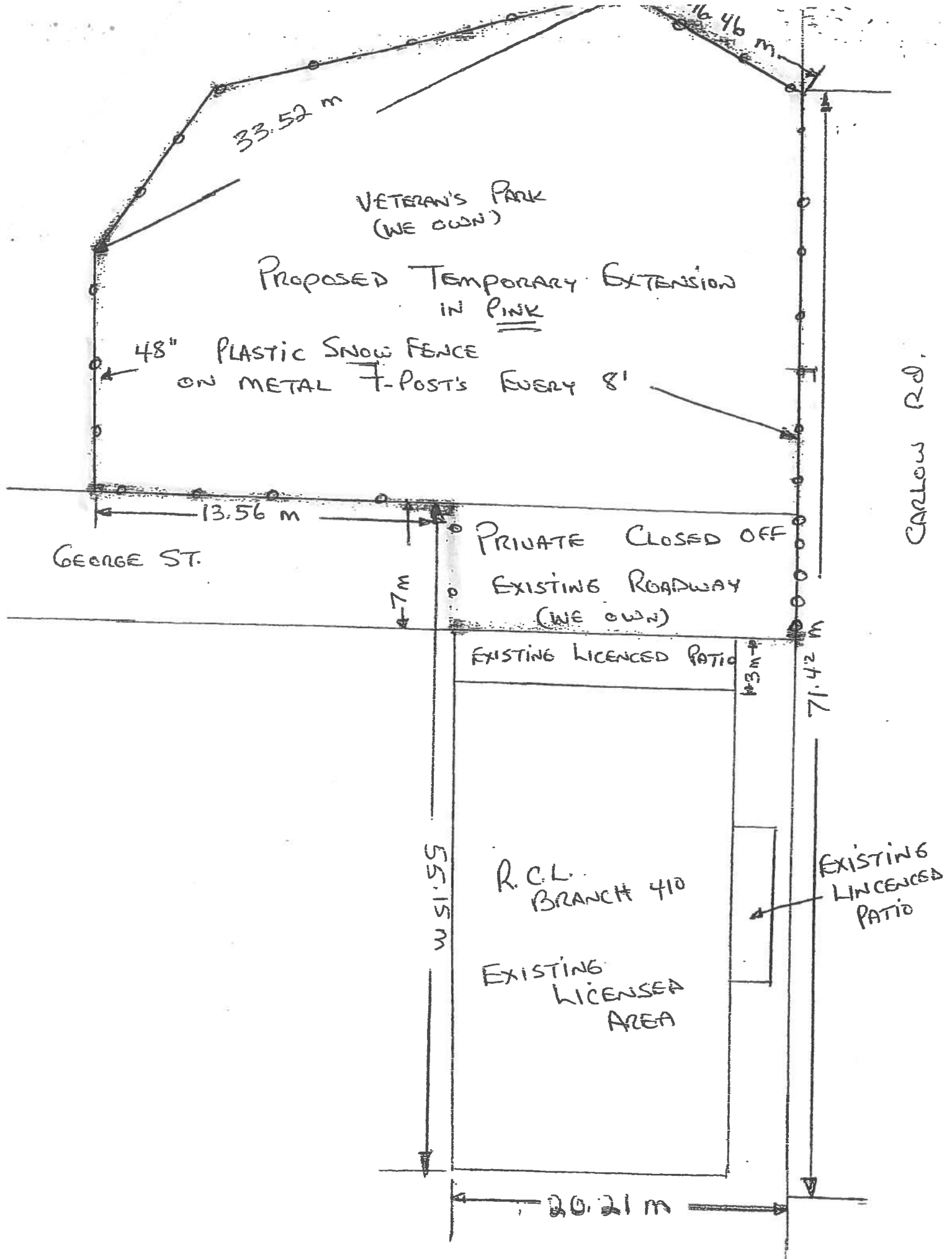
5.1 Print name / Nom en lettres moulées RONALD T. HILLMAN	Signature 	Date signed / Date YY / AA 2018	Date MM 02	DD / JJ 22
5.2 Print name / Nom en lettres moulées	Signature	Date signed / Date YY / AA	Date MM	DD / JJ
5.3 Print name / Nom en lettres moulées	Signature	Date signed / Date YY / AA	Date MM	DD / JJ

Notification / Avis

Clear Form Entries/Effacer des entrées de la Formule

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 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



33.52 m

16.46 m

VETERAN'S PARK
(WE OWN)

PROPOSED TEMPORARY EXTENSION
IN PINK

48" PLASTIC SNOW FENCE
ON METAL T-POSTS EVERY 8'

13.56 m

GEORGE ST.

PRIVATE CLOSED OFF
EXISTING ROADWAY
(WE OWN)

CARLOW RD.

EXISTING LICENCED PATIO

4.3 m

71.42 m

55.15 m

R.C.L.
BRANCH 410

EXISTING
LICENSED
AREA

EXISTING
LICENCED
PATIO

20.21 m