



Date :
ORGANIZATION HOLDING EVENT
LOTTERY DATE
LOCATION/PREMISE OF EVENT

**PLEASE DESCRIBE THE INCIDENT (ISSUE):**

--

**AVEZ-VOUS COMMUNIQUÉ AVEC L'ORGANISATION POUR RÉSOUDRE LE PROBLÈME?**

**LE PROBLÈME A-T-IL ÉTÉ RÉSOLU DE FAÇON SATISFAISANTE? Oui  Non**

**SI NON, POURQUOI?**


**WHAT WOULD YOU SUGGEST FOR US TO MAKE SURE THAT THIS DOES NOT HAPPEN AGAIN?**


**Name of person submitting the report**

NAME (PLEASE PRINT)		
SIGNATURE(S)		
TELEPHONE NUMBER(S)	WORK (     )	RES. (     )
EMAIL ADDRESS		

If you require more space, please add another sheet.

OFFICE USE ONLY DATE RECEIVED