BUY YOUR TICKETS NOW

Complete the Official Ticket Request and send it with your cheque, money order, VISA, MasterCard or American Express number. Official Ticket(s) will be emailed. Tax receipts cannot be issued.

NB Hospital Home Lottery, PO Box 2200, Saint John, NB E2L 0B3

Ticket fulfilment and draw control by MNP LLP

PURCHASER INFORMATION ☐ Mr. ☐ Mrs. ☐ Ms. ☐ Miss ☐ Dr.

Email: _____

First Name: _____ Last Name: _____

Mailing Address: _____

City/Town: _____ Province: NB Postal Code: ___ ___ ___ - ___ ___ ___

Home ( ) _____ Cell ( ) _____ Check to receive text alerts ☐ Standard mobile rates may apply

Year of Birth Y Y Y Y **DISCLAIMER: Your ticket order request will only be processed if a valid email address and/or phone number has been provided. Tickets will be emailed to you.**

BECOME A MEMBER AND NEVER MISS A DRAW

☐ Check here to automatically receive the below order for ALL future New Brunswick Hospital Home Lotteries (credit card purchases only).

NOTE: We will contact you prior to charging your card. DISCLAIMER: Your membership request will only be processed if a valid credit card and email address have been provided.

HOME LOTTERY TICKETS

_____ single ticket(s) at $100 each **Total $**_____
_____ 3-pack(s) at $250 each **Total $**_____
_____ 5-pack(s) at $375 each **Total $**_____
_____ 6-pack(s) at $425 each **Total $**_____
_____ 10-pack(s) at $700 each **Total $**_____

50/50 ADD-ON® INFORMATION

_____ 5-pack(s) at $25 each **Total $**_____
_____ 15-pack(s) at $50 each **Total $**_____
_____ 25-pack(s) at $75 each **Total $**_____
_____ 50-pack(s) at $100 each **Total $**_____

CASH CALENDAR™ ADD-ON INFORMATION

_____ single at $25 each **Total $**_____
_____ 3-pack(s) at $50 each **Total $**_____
_____ 6-pack(s) at $75 each **Total $**_____
_____ 10-pack(s) at $100 each **Total $**_____

MOST POPULAR

$575 SUPER PACK
6 – Home Lottery tickets
25 – 50/50 Add-On tickets
6 – Cash Calendar Add-On tickets **Total $**_____

BEST VALUE

$875 MEGA PACK
10 – Home Lottery tickets
25 – 50/50 Add-On tickets
10 – Cash Calendar Add-On tickets **Total $**_____

TOTAL ORDER AMOUNT

$_____ (Home Lottery tickets, 50/50 Add-On tickets, Cash Calendar Add-On tickets, Super Pack tickets, and Mega Pack tickets)

METHOD OF PAYMENT Make cheques payable to: NB Hospital Home Lottery 2025. Please, no post-dated cheques.

(Check only one) ☐ Cheque ☐ Money Order ☐ MasterCard ☐ VISA ☐ American Express Cardholder's Name_____

Card Number: __ __ __ __ • __ __ __ __ • __ __ __ __ • __ __ __ __ Expiry Date: MM / MM • YY / AA Cardholder's Signature _____

Intended for residents of New Brunswick. Tickets must be sold and mailed within New Brunswick. Purchasers must be at least 19 years of age. Saint John Regional Hospital Foundation respects your privacy. We do not rent, sell or trade our contact lists. Personal information collected will be used to keep you informed of our charitable work, funding needs and opportunities to volunteer or give. In addition, we will use this information to fulfill ticket orders, provide information on our future lotteries, contact prize winners and publicize the names of prize winners. If you wish to be removed from our contact lists, please check here ☐, call 1-866-764-7087 or email NBLotterycs@mnp.ca. The following, including their spouse and any related or dependent person residing in the same household are prohibited from purchasing a ticket: Saint John Regional Hospital Foundation employees and Board members, Friends of the Moncton Hospital Foundation employees and Board members, CHU Dumont Foundation employees and Board Members, Chalmers Foundation employees and Board Members, and Partners and employees of MNP LLP and affiliates. ™Hospital Home Lottery and Cash Calendar are trademarks. ®50/50 Add-On is a registered trademark. Lottery Licence #0449029 164 017, 018, 019

ACHETEZ VOS BILLETS MAINTENANT

Remplissez la demande de billet officiel et envoyez-le accompagné de votre chèque, mandat bancaire, numéro de carte VISA, MasterCard ou American Express. Le(s) billet(s) officiel(s) sera(ont) envoyé(s) par courriel. Aucun reçu officiel ne pourra être émis.

Envoyer par courrier à : Loterie Maison de l'Hôpital du N.-B., CP 2200, Saint John, NB E2L 0B3

Émission desa billets etgestion des tirages par MNP LLP

RENSEIGNEMENTS SUR L'ACHETEUR ☐ M. ☐ Mme. ☐ Dr ☐ Dre

Courriel (requis) : _____

Prénom : _____ Nom de famille : _____

Adresse postale: _____

Ville: _____ Province : NB Code postal : ___ ___ ___ - ___ ___ ___

Domicile ( ) _____ Cellulaire ( ) _____ Cocher pour recevoir des alertes par message ☐ Des frais standards de téléphonie mobile peuvent s'appliquer.

Année de naissance A A A A AVERTISSEMENT : **Votre demande de commande de billet(s) ne sera traitée que si une adresse courriel et/ou un numéro de téléphone valides ont été fournis Les billets vous seront envoyés par courriel.**

DEVENEZ MEMBRE ET NE RATEZ JAMAIS UN TIRAGE!

☐ Cochez ici pour recevoir automatiquement la commande ci-dessous pour TOUTES les Loteries Maison de l'Hôpital du Nouveau-Brunswick à venir (achats par carte de crédit uniquement).

À NOTER : Nous communiquerons avec vous avant de débiter votre carte. AVERTISSEMENT : Votre demande d'adhésion ne sera traitée que si une carte de crédit et une adresse courriel valides ont été fournies.

BILLETS LOTERIE MAISON

_____ billet(s) individuel(s) à 100 $ l'unité. **Total**_____$
_____ lot(s) de 3 à 250 $ l'unité. **Total**_____$
_____ lot(s) de 5 à 375 $ l'unité. **Total**_____$
_____ lot(s) de 6 à 425 $ l'unité. **Total**_____$
_____ lot(s) de 10 à 700 $ l'unité **Total**_____$

BILLETS DU SUPPLÉMENT 50/50MD

_____ lot(s) de 5 à 25 $ l'unité. **Total**_____$
_____ lot(s) de 15 à 50 $ l'unité. **Total**_____$
_____ lot(s) de 25 à 75 $ l'unité. **Total**_____$
_____ lot(s) de 50 à 100 $ l'unité. **Total**_____$

BILLETS DU SUPPLÉMENT CALENDRIER GAGNANTMC

_____ billet(s) individuel(s) à 25 $ l'unité. **Total**_____$
_____ lot(s) de 3 à 50 $ l'unité. **Total**_____$
_____ lot(s) de 6 à 75 $ l'unité. **Total**_____$
_____ lot(s) de 10 à 100 $ l'unité. **Total**_____$

LE PLUS POPULAIRE

SUPER SACHET(S) À 575 $
Inclut 6 – billets de la Loterie Maison, 25 – billets du Supplément 50/50 et 6 – billets du Supplément Calendrier gagnant. **Total**_____$

MEILLEURE VALEUR

MÉGA SACHET(S) À 875 $
Inclut 10 – billets de la Loterie Maison, 25 – billets du Supplément 50/50 et 10 – billets du Supplément Calendrier gagnant. **Total**_____$

MONTANT TOTAL DE LA COMMANDE

$_____ (billets de la Loterie Maison, billets du Supplément 50/50, billets du Supplément Calendrier gagnant, billets du Super sachet, et billets du Méga sachet)

MÉTHODE DE PAIEMENT Les chèques doivent être faits à l'ordre de la : Loterie Maison de l'Hôpital du Nouveau-Brunswick 2025 Pas de chèques postdatés s'il vous plaît.

(Cocher une seule case) ☐ Chèque ☐ Mandat ☐ MasterCard ☐ VISA ☐ American Express Nom du titulaire de la carte _____

Numéro de la carte : __ __ __ __ • __ __ __ __ • __ __ __ __ • __ __ __ __ Date d'expiration : MM / MM • YY / AA Signature du titulaire de la carte _____

Réservé aux résidents du Nouveau-Brunswick. Les billets doivent être vendus et postés dans la province du Nouveau-Brunswick. Il faut être âgé d'au moins 19 ans pour acheter un billet. La Fondation de l'Hôpital régional de Saint John respecte votre vie privée. Nous ne louons pas, ne vendons pas et n'échangeons par nos listes de contacts. Les renseignements personnels recueillis seront utilisés pour vous tenir informé de nos activités caritatives, besoins de financement et occasions de bénévolat ou de dons. En outre, nous utiliserons ces renseignements pour répondre aux commandes de billets, d'offrir de l'information relative aux prochaines loteries, de communiquer avec les gagnants de chaque prix et de publier les noms des gagnants. Si vous souhaitez faire retirer votre nom de notre liste de contacts, veuillez cocher la case ici ☐, appeler le 1-866-764-7087 ou envoyer un courriel à NBLotterycs@mnp.ca. Il est interdit aux personnes suivantes et aux membres de leur famille immédiate d'acheter un billet : les employés et membres du conseil d'administration de la Fondation de l'Hôpital régional de Saint John, de la Fondation des Amis de l'Hôpital de Moncton, de la Fondation CHU Dumont, de la Fondation Chalmers ainsi que les partenaires et les employés de MNP LLP et ses affiliées. Loterie Maison de l'Hôpital et Calendrier gagnant sont des marques de commerce. Supplément 50/50 est une marque de commerce déposée. Permis de loterie n° 0449029 164 017, 018, 019