



Certified Document Copies

Copies de document
certifiés

ARTS NETWORK OTTAWA/RESEAU DES ARTS D'OTTAWA

Corporation Name / Dénomination sociale

733292

Ontario Corporation Number / Numéro de société de l'Ontario

62

Total number of pages (excluding certification page) / Nombre total de pages (excluant la page de certification)

Note: The Ontario Business Registry was established on October 19, 2021. A separate search must be conducted for documents filed on or after that date.

Remarque: Le Registre des entreprises de l'Ontario a été créé le 19 octobre 2021. Une recherche distincte doit être effectuée pour les documents déposés à cette date ou après.

V. Quintanilla W.

Director / Directeur

Certified a true copy of the record maintained by the Ministry of Public and Business Service Delivery prior to October 19, 2021.

V. Quintanilla W.
Director/Registrar



Copie certifiée conforme du dossier conservé par le ministère des Services au public et aux entreprises avant le 19 octobre 2021.

V. Quintanilla W.
Directeur ou registrateur



Ontario Corporation
Number

733292

Numéro ontarien de
l'association

Letters Patent

By virtue of the powers vested in me under the Corporations Act, I do by these Letters Patent issue a charter to the applicants named in the application attached hereto and which forms part of these Letters Patent, constituting them a corporation without share capital under the name

Lettres patentes

En vertu des pouvoirs qui me sont conférés par la Loi sur les compagnies et associations, j'accorde par les présentes lettres patentes une charte aux requérants(es) dont les noms figurent dans la demande ci-jointe, qui fait partie intégrante desdites lettres patentes, les constituant en association portant le nom de

GLOUCESTER ARTS COUNCIL

The Letters Patent are subject to the following terms and conditions:

- (a) The corporation shall be carried on without the purpose of gain for its members and any profits or other accretions to the corporation shall be used in promoting its objects.

Les lettres patentes sont soumises aux modalités suivantes:

- (a) L'association poursuivra ses activités sans objectif de profit pour ses membres et tous les bénéfices ou la plus-value revenant à l'association seront utilisés de façon à promouvoir ses objets.

Dated/Daté: **November 12 novembre 1987.**

William Wrye

Minister
Ministre

per/par:

Henry H. Ozolins
Director/Directeur

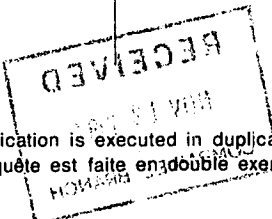
6. The objects for which the corporation is incorporated are:
Objets pour lesquels l'association est constituée:
- (a) to promote, develop and encourage all artistic and cultural endeavours within the City of Gloucester;
 - (b) to provide an alternative recreation to sports and athletic programmes;
 - (c) to encourage co-ordination and communication among the artistic groups and individuals;
 - (d) to promote the future development of facilities and programmes for artistic activities and provide input into their planning;
 - (e) to provide the community with information regarding the available artistic programmes and activities with the City of Gloucester;
 - (f) to serve as a liaison with Municipal, Regional, Provincial and National arts bodies;
 - (g) to carry out proper lobbying to ensure all necessary and adequate funding in order to carry out the objects herein;
 - (h) to accept donations, gifts, legacies and requests.

7. The special provisions are/Dispositions particulières:

NIL

8. The names and residence addresses of the applicants are:
 Noms et adresses personnelles des requérants:

Name in full, including all first, middle names Nom et prénoms au complet	Residence address, giving Street & No. or R.R. No. & Municipality or Post Office and Postal Code Adresse personnelle y compris la rue et le numéro ou la R.R. et le numéro et la municipalité ou le bureau de poste et le code postal	Calling (occupation) Profession
Conti Hewitson	2072 Kingsgrove Cr., Gloucester, Ontario, K1J 6G1	retired civil servant
Catherine Easton	986 Laporte St., Gloucester, Ontario, K1J 7B4	civil servant Transport Canada
Albert Mui	1770 Calumet Lane, Gloucester, Ontario, K1C 1V9	accountant
Linda Cruz	2690 Equus Way, Gloucester, Ontario, K1T 1W1	data processor



This application is executed in duplicate.
 Cette requête est faite en double exemplaire.

Signatures of applicants/Signature des requérants


Conti Hewitson
 CONTI HEWITSON

Catherine Easton
 CATHERINE EASTON

Albert Mui
 ALBERT MUI

Linda Cruz
 LINDA CRUZ

CITY CLERK'S FILE NO. 2-
REPORT NO. 36/July 6, 1987
ITEM NO. 20


City of Gloucester
RECEIVED
JUN 30 1987
File No. 2-
Clark's Office



COMMITTEE RECOMMENDATION:

WHEREAS Arts Gloucester, a City-wide community organization, is seeking incorporation under the name "Gloucester Arts Council":

AND WHEREAS one of the requirements for incorporation of this name is the consent of the City of Gloucester for the use of the name "Gloucester":

BE IT RESOLVED that the Council of the City of Gloucester hereby consents to the use of the name "Gloucester" for incorporation of "Gloucester Arts Council".

**FOR
MICROFILMING**

--Carried
Resolution No. 4
July 13th, 1987

W/P

1987-06-22

FM/lr

C O N S E N T

The Corporation of the City of Gloucester hereby consents to the use of the name 'Gloucester' for the incorporation of Gloucester Arts Council.

DATED at Gloucester, Ontario, this 13th day of July 1987

THE CORPORATION OF THE
CITY OF GLOUCESTER

Harry O'Brien

Fred McArthur

Resolution No. 4, Committee
Recommendation, Item No. 20
July 13th, 1987

FOR
MICROFILMING

Lalonde, Chartrand & Gouin
Avocats et Notaires — Barristers and Solicitors

PARTENAIRES/PARTNERS

PAUL FRANÇOIS LALONDE, C.A., (C.C.)
 ROBERT M. CHARTRAND, B.A., LL.B.
 RAYMOND H. GOUIN, LL.B.
 PAUL M. COLONNIER, B.A. (HON.), LL.B.

ASSOCIÉS/ASSOCIATES

CLAIRE B. O'CONNOR, B.A., LL.B.
 KEVIN W. DOYLE, B.A. (HON.), LL.B., P. ENG.
 CELINE T. ALLARD, M.A., LL.B.

OTTAWA

234, CHEMIN MONTREAL ROAD
 C P BOX 7280, OTTAWA ONT
 K1L 8E3 (613) 745-9446

ORLEANS

2276, BOUL. ST-JOSEPH BLVD
 ORLEANS, ONTARIO K1C 1E8
 (613) 830-0681

ROCKLAND

1545, RUE LAURIER STREET
 ROCKLAND, ONTARIO
 (613) 745-9446

AVOCATE CONSEIL — COUNSEL
 LOUISE CHARRON, B.A., LL.B.

ORLEANS
K1C 1E8

VEUILLEZ CORRESPONDRE À **ORLEANS**
 PLEASE REPLY TO

(613) 830-0681
 August 24, 1987

Companies Branch
 Ministry of Consumer and
 Commercial Relations
 555 Yonge Street
 Toronto, Ontario
 M7A 2H6

600403 09/04/87R04
 61123 \$110.00
 CHECK \$110.00


Dear Sirs:

RE: Gloucester Arts Council

We enclose herewith an app' cation for incorporation of the above-noted corporation together with a cheque in the amount of ~~6110.00~~ payable to the Treasurer of Ontario. Would you please proceed to the incorporation of Gloucester Arts Council which is a corporation without share capital. Also enclosed herewith is the Consent of the Corporation of the City of Gloucester and a resolution relating thereto, as the name "Gloucester" is being used for this incorporation. We also enclose here-with the name search pertaining to the name "Gloucester Arts Council".

Yours very truly,

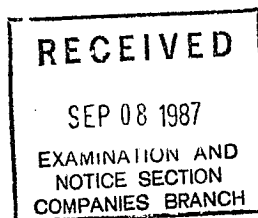
LALONDE CHARTRAND & GOUIN
 per:


 Raymond H. Gouin



RHG/ld COMPANIES BRANCH

Encls.



NUANS REPORT

RAPPORT NUANS™

"THE PROVISION OF THE INFORMATION CONTAINED IN THIS REPORT IS SUBJECT TO THE TERMS AND CONDITIONS CONTAINED ON THE BACK HERE OF" CCA CANADA, NUANS-5PAGE CORPORATIONS CCNS ADM340530

NUANS #	PROVINCE	COMPANY NAME	DATE
27144304	ONTARIO	GLoucester Arts Council	87/10/23
98 27144304	ONTARIO	GLoucester Arts Council	87/10/23
CCNS	PROPOSED		
89 0 703856	ONT	GLoucester Community Council	87/ 6/18
CORPRATN NONSHARE RETURNS			
GLoucester ONK1J 7Y7 87 819			
86 0 584276	ONT	ASSOCIATION DE PARENTS ET INSTITUTEURS (API)ST-	84/ 9/11
CORPRATM NONSHARE RETURNS			
GLoucester ONK1J 6T4			
84 0 574875	ONT	THE GLoucester ORGANIZATION INC	84/ 1/ 6
CERTIF. TORONTO DNT M5H 3P5 87 211			
83 0 441964	ONT	GLoucester ANTIQUES LTD	80/ 3/26
CERTIF. CAN(TAX) EX840604			
OTTAWA ONTARIK1V 8T4			
81 0 615359	ONT	BLUE & ORANGE PARENTS ORGANIZATION OF GLoucester	85/ 4/ 4
CORPRATN NONSHARE RETURNS			
GLoucester ONK1C 2Z5			
82 0 652110	ONT	GLoucester CHAMBER OF COMMERCE	86/ 3/ 4
CORPRATN NONSHARE RETURNS			
GLoucester ONK1B 3J7 861126			
81 0 633554	ONT	GLoucester CENTRE FOR COMMUNITY RESOURCES/CENTRE	85/11/ 7
CORPRATN NONSHARE RETURNS			
GLoucester ONK1J 8Y9			
0 682546	ONT	ACHILLES SPORTING CLUB OF GLoucester	86/11/21
CORPRATN NONSHARE RETURNS			
304443	NB	GLoucester COUNTY FISHERIES	86/ 7/15
NAME CLEARED AS OF THE DATE OF THIS REPORT.			
0 94723	ONT	GLoucester ASSOCIATION LIMITED	88/ 8/19
SOCLUBCO VOL.DISS EX860424			
0 644103	ONT	GLoucester CHAMBER OF COMMERCE	85/12/10
CERTIF. EX860900			
80 579843	ON	E & J CERAMICS	86/ 7/ 7
ON STYLE			
0 359564	ONT	CHURCH-GLoucester DIRECTING DES COMPAGNIES LIMITED	77/ 5/30
CERTIF. CAN(TAX) EX850902			
0 657153	ONT	GLoucester GATE RESIDENCES LIMITED	86/ 2/28
CERTIF.			

The Ontario government only accepts this original NUANS print-out with your application for incorporation.

Consent City
(See attached)

M

AUTOFID. REF. 19754

NUANSSM REPORT

RAPPORT NUANSSM

LES RENSEIGNEMENTS CONTENUS DANS CE RAPPORT SONT SUJETS AUX CLAUSES
 ET CONDITIONS ENONCEES A L'ENDOS DE CE DOCUMENT
 CCA CANADA, NUANS-5PAGE CORPORATIONS CCNS ADN340530

27144304	ONTARIO	? GLOUCESTER ARTS COUNCIL		PAGE 2/5 87/10/23
D 677454	ONT CERTIF.	GLOUCESTER INC		86/ 8/ 6
D 288909	ONT CORPRATN NONSHARE RETURNS 79	GARDERIE FAMILIALE DE GLOUCESTER FAMILY DAY CARE		74/ 7/ 2
D 511480	ONT CORPRATN SPEC.ACT NONSHARE RETURNS	GLOUCESTER HISTORICAL SOCIETY		81/ 9/12
22187	NB 84 719	FEDERATION DES SCOUTS DE L'ATLANTIQUE NON-SHARE INC	DISTRICT DE	86/ 6/26
D 445104	ONT CORPRATN NONSHARE RETURNS	GLOUCESTER CRAFTSMENS GUILD		80/ 5/16
D 361938	ONT CERTIF.	ONE GLOUCESTER AVENUE DEVELOPMENTS LIMITED		77/ 6/30
D 698459	ONT CORPRATN NONSHARE RETURNS 78	GLOUCESTER SENIOR ADULTS CENTRE		87/ 3/ 2
D 29172	ONT REMOVED EX860900	GLOUCESTER APARTMENTS LIMITED		28/ 4/ 2
D 7097		GLOUCESTER TRADING CO * INACTIVE *	LTD	/ /
D 613623	CDA TYPE-N CERTIF.	GLOUCESTER BUSINESS CENTRE LIMITED		84/12/12
1812858	CDA GLOUCESTER ONT	GLOUCESTER BUSINESS CENTRE K1B3J7 LIMITED		84/12/12
7905	NB 65 629	HEALTH AND BEAUTY STORES (GLOUCESTER) FORFEITED SHARE IN LTD		84/12/19
7196	NB 72 612 BATHURST E2A3Z9	THE GLOUCESTER BAR ASSOCIATION NON-SHARE INC		86/10/ 2
7197	NB 78 815 ST. ISIDO E0B2L0 77	GLOUCESTER BREUVAGE DISTRIBUTEUR DEEMD BCA LTEE		87/ 9/30
D 519676	ONT CERTIF.	GLOUCESTER CARPET SALES & INSTALLATIONS LTD		83/ 5/11
147999	ON STYLE	GLOUCESTER APARTMENTS		85/11/ 1
7200	NB 75 2 6	GLOUCESTER DISTRIBUTORS DEEMD BCA LTD		87/ 4/10

AUTORISÉ 1974

NUANSSM REPORT

RAPPORT NUANSSM

THE PROVISION OF THE INFORMATION CONTAINED IN THIS REPORT IS SUBJECT TO THE TERMS AND CONDITIONS CONTAINED ON THE BACK HERE OF CCA CANADA, NUANS-5PAGE CORPORATIONS CCNS ADN340530

27144304 ONTARIO ? GLOUCESTER ARTS COUNCIL PAGE 3/5
87/10/23

D 499357 ONT GLOUCESTER ALLOTMENT GARDEN ASSOCIATION
CORPRATN NONSHARE RETURNS 82/ 1/19

D 244635 ONT LIONS CLUB OF GLOUCESTER
CORPRATN NONSHARE RETURNS 71/ 6/15

D 561961 ONT GLOUCESTER KIDS SHOP
CERTIF. LTD 84/ 6/15
76

D 689915 ONT GLOUCESTER FILMS
CERTIF. CONTINUD LTD 63/ 7/12

ON BUS.REGN GLOUCESTER AUTO SALES 85/12/13

D 716897 ONT DUKES OF GLOUCESTER FOOTBALL CLUB
CORPRATN NONSHARE RETURNS 87/ 6/23

D 361938 ONT JOHN E. SEETON
CERTIF. EX860900 INC 77/ 6/30

D 41279 THE GLOUCESTER TOWNSHIP TELEPHONE COMPANY
* INACTIVE * / /

304445 NB GLOUCESTER FRENCH PASTRY SHOP
BUS NAMES 54/ 5/26

D 645670 ONT ~~INFORMATION GLOUCESTER~~
CORPRATN NONSHARE RETURNS 85/11/28

7203 NB 79 5 3 GLOUCESTER FOREST PRODUCTS
FORFEITED SHARE IN LIMITED 84/ 3/14

ON BUS.REGN COUNTRY CLOSET ANTIQUES 86/ 7/ 9

D 570266 ONT GLOUCESTER POLICE ASSOCIATION
CORPRATN NONSHARE RETURNS 84/ 1/ 5

623059 ON STYLE GLOUCESTER GROUP 86/ 1/21

D 43313 GLOUCESTER ANOMALIES EXPLORATION COMPANY
* INACTIVE * / /

75
D 672522 ONT GLOUCESTER CITY CENTRE
CERTIF. LIMITED 86/ 6/25

D 429252 ONT GLOUCESTER SKATING CLUB
CORPRATN NONSHARE RETURNS INC 79/10/29

D 55994 GLASTER AGENCY
* INACTIVE * LIMITED / /

AUTOROLA REF 1976

NUANS REPORT

RAPPORT NUANS

CONTENTS OF THIS REPORT ARE DEPENDENT ON THE INPUT PARAMETERS SELECTED BY THE USER. PENDING APPLICATIONS ARE UPDATED WHERE NECESSARY AT ADVERTISEMENT AND REGISTRATION. TYPICALLY THERE IS A 6 WEEK LAPSE BETWEEN FILING & AVAILABILITY FOR SEARCH. ERRORS/OMISSIONS SHOULD BE REPORTED TO THE TRADE MARKS OFFICE BY TELEPHONING (319) 953-2926.

CCA CANADA, NUANS-5PAGE

TRADEMARKS CLASS=ALL

CCNS ADT340530
PAGE 4/5
87/10/23.

? GLOUCESTER

- GLOUCESTER 421061- *
INACTIVE 78FE14 29,30, MEAT AND MEAT PRODUCTS FOR HUMAN CONSUMPTION. SALAISON GAUVIN (197)
- GLOUCESTER 586924 *
87JN29 23, HANDKNITTING YARNS. BERNAT YARNS LIMITED
- COSTER ; 319265 TMA 165980 *
69JA25 69QC31 7,10,1,11, FILLING AND PACKAGING MACHINES FOR AEROSOL BOMBS AND PARTS THEREOF; SP COSTER TECHNOLOGIE
- GLOUCESTER 210684-UCA 38206 *
INACTIVE 51MR13 51MR13 24,1, FABRICS, KNITTED, NETTED OR WOVEN, MADE WHOLLY OR PARTIALLY OF CELLULO CHEMCELL LIMITED-CHE
- CLUSTER *
431506 TMA 249584 1, PLATELET AGGREGATION
780C25 80AU15 REAGENTS. AMERICAN HOSPITAL SU
- GLOUCESTER SPORT *
586923 23, HANDKNITTING YARNS.
87JN29 BERNAT YARNS LIMITED
- COULTER *
SEEDS-ACT. LOI REL:AUX SEMENCES. BLE DUR DURUM WHEAT
- GESTO *
SEEDS-ACT. LOI REL:AUX SEMENCES. SOJA SOYBEAN
- * THE REPRESENTATION OF A "TERRESTRIAL GLOBE"... THEREON
225419 UCA 50188 25,18,3,21, BOOTS AND SHOES OF ALL KINDS; RUBBER FOOTWEAR, 54JN18 54JN18 LADIES' HANDBAGS, SHOE TRANS--CANADA SHOE L
- * CLUSTER 491945 TMA 290566 33, VINS.
82SE 9 84MA 4 ETABLISSEMENTS SKALL
- * CLUSTER 294980-TMA 152400 28,20, DIE-CUT PICTURE PUZZLES.
INACTIVE 66FELO 67AU 4 CADACO, INC.
- * GUSTO 201503 UCA 31050 1,3,2,4, (1) GREASE OR OIL
48DE24 48DE24 SOLVENTS, CLEANING PREPARATIONS, BRAKE FLUIDS, ANTI- BENNET INC.
- * GLOU.GLOU 380544 TMA 209033 32,31,4,3, BOISSON AUX FRUITS,
74MD14 75AU22 NON GAZEUSE, VITAMINEE, AUX ESSENCES SUIVANTES - O ERNEST ST-ARNAUD INC
- * UNDER-GLO 247488 TMA 114065 3,37, (1) SOAP AND DETERGENTS.
USE-55MD 58SE22 59MA 8 (2) COLD WATER LAUNDERING SOAP. AMERICAN CYANAMID CO

AUTOREG. 19764

NUANS REPORT

RAPPORT NUANS

LE CONTENU DE CE RAPPORT DE MARQUE DE COMMERCE EST DEPENDANT DES PARAMETRES DES DONNEES CHOISIS PAR L'UTILISATEUR. LES DEMANDES EN SUSPENS SONT MISES-A-JOUR LORSQUE NECESSAIRE, LORS DE L'ANNONCE ET DE L'ENREGISTREMENT. TYPIQUEMENT, IL Y A UN DELAI DE 6 SEMAINES ENTRE LE DEPOT ET LA DISPONIBILITE POUR FIN DE RECHERCHE. TOUTES ERREURS /OMISSIONS JOINTENT-ETRE RAPPORTEES AU BUREAU DES MARQUES DE COMMERCE EN TELEPHONANT A (819) 953-2926.

CCA CANADA, NUANS-5PAGE TRADEMARKS CCMS ADT340530
CLASS=ALL PAGE 5/5
? GLOUCESTER 87/10/23.

- * GUSTO ; USE-53FE 232213 TMA 113630 3,4,2,1,(1) ALL TYPES OF SOAPS, DETERGENTS, CLEANING COMPOUNDS AND CLEANERS, D BENNETT INC.
55AU23 59HR26
- * CLUSTERS 588133 30,BREAKFAST CEREAL.
87JL17 GENERAL MILLS, INC.,
- * KUSTER USE-1975 517080 TMA 316888 9,7,16,42,(1) INSTRUMENTS AND EQUIPMENT USED IN SUBTERRANEAN DRILLING NAMELY, SU V.E. KUSTER COMPANY,
84FE17 86AU 1
- * KUSTER ; USE-1975 517081 TMA 316889 9,7,16,42,(1) INSTRUMENTS AND EQUIPMENT USED IN SUBTERRANEAN DRILLING NAMELY, SU V.E. KUSTER COMPANY,
84FE17 86AU 1
- * GLOSTEX 993077 MFLD 3077 12,22,24,AUTOMOBILE SEAT COVERS GLOSTEX PRODUCTS INC
48AL22
- * GLUE STIC INACTIVE 510100- 1,16,28,29,GENERAL PURPOSE ADHESIVE IN STICK FORM. DENNISON MANUFACTURI
83SE28
- * GHOSTBUSTERS 554988 16,28,25,9,VIDEO SOFTWARE INCLUDING DISCS AND TAPES; FILMS AND VIDEO TAPES; PRINT FILMATION ASSOCIATES
85DE01
- * GLOTOTE INACTIVE 344139-TMA 184237 18,9,19,16,FLEXIBLE CARRYING AND SHOPPING BAGS, WICKET BAGS AND CARRYING CONTAINERS GLOLOK CO. LTD.
71JL 5 72JL 7
- * OSTER 162471 UCA 02926 7,11,8,21,(1) HAND OPERATED CLIPPERS, ELECTRIC DRIVEN CLIPPERS, CURLING IRON STD SUNBEAM CORPORATION
33JN20 33JN20
- * GLU-STRIDER 576895 5,10,1,3,VETERINARY PREPARATIONS AND PRODUCTS; ORTHOPEDIC ARTICLES FOR ANIMALS I MUSTANG S.A.,
87JA26
- * TIME-GLO 348633 TMA 186523 14,9,HOROLOGICAL INSTRUMENTS, NAMELY WATCHES, CLOCKS AND PARTS THEREOF. KABUSHIKI KAISHA SAN
USE-71JL 9 71DE13 72NO10
- * LUSTER GLO INACTIVE 320063-TMA 166819 3,COSMETIC PREPARATIONS INCLUDING LIPSTICK. HELENE CURTIS LTD.
69FE20 69DE12

AUTOFILED 1976



NOTE/REMARQUE: 1 Check appropriate box at right/Cocher la case pertinente à droite
 2 All items below must be answered/Prière de remplir toutes les rubriques ci-dessous
 3 Return form to/Renvoyer à la Examination and Notice Section, Companies Branch, Ministry of Consumer and Commercial Relations, Ministère de la Consommation et du Commerce, 555 Yonge Street, Toronto, Ontario, M7A 2H6

<input type="checkbox"/>	Initial Notice/ Avis Initial
<input checked="" type="checkbox"/>	Notice of Change/ Avis de modification

1 Corporation Name/Dénomination sociale de la compagnie ou de l'association GLOUCESTER ARTS COUNCIL	2 Ontario Corporation Number/Numéro matricule de la compagnie ou de l'association en Ontario 733292
---	---

3 Date of incorporation, amalgamation or continuation Date de constitution, de fusion ou de prorogation 12 NOVEMBER 1987 (day/month/mon./year/année)	4 Manner of incorporation, amalgamation or continuation Mode de constitution, de fusion ou de prorogation LETTERS PATENT
--	---

5 Full Address of Registered or Head Office/Adresse complète du siège social 2072 KING'S GROVE CRESCENT GLOUCESTER, ONTARIO	Postal Code Code postal K1J 6G1
---	--

6 Principal Place of Business if different from Registered or Head Office/Établissement commercial principal s'il est différent du siège social NOT APPLICABLE. MEETINGS HELD AT CYRILLE COMMUNITY CENTRE, 4355 HALMONT, GLOUCESTER, K1J 8W6	Postal Code Code postal
--	----------------------------

7. Present Directors' Full Names Noms et prénoms des administrateurs actuels	*Canadian Resident Résident canadien Yes/Oui No/Non	Full Residence Address Adresse personnelle au complet	Date Elected Director Date de l'élection de l'administrateur
CONTI HEWITSON		2072 King's Grove Cr., Gloucester K1J6G1	26 Feb '87
CATHERINE BÉLANGER		149 Balfour, Ottawa K1G 0H1	"
BRETT MAXWELL		43 Parkwood Cr. Gloucester K1B3J5	18 Feb '88
LINDA CRUZ		2690 Equus Way, " K1T1W1	26 Feb '87
SUSAN PARTRIDGE		628 Gaines Drive, " K1J7W6	"
ANN SEMAN		508 Rivershore Cr. " K1J7Y7	"

8. Present Officers' Full Names Noms et prénoms des dirigeants actuels	Full Residence Address Adresse personnelle au complet	Date Appointed Officer Date de nomination du dirigeant
President/Président CONTI HEWITSON	2072 KING'S GROVE CR, Gloucester K1J6G1	18 Feb '88
Secretary/Secrétaire LINDA CRUZ	2690 EQUUS WAY, Gloucester, K1T1W1	"
Treasurer/Trésorier SUSAN PITT	2015 QUINCY, Gloucester K1J6B4	"
Vice President: BRETT MAXWELL	43 PARKWOOD CR, Gloucester K1B3J5	"

9. Full names of persons who, since last notice, have been but are no longer directors/Noms et prénoms des personnes qui depuis le dernier avis étaient administrateurs mais ne le sont plus	Full Residence Address Adresse personnelle au complet	Date Ceased to be Director Date de cessation
FIONA PAUCHER	1 Davidson Drive, Gloucester K1J 6L7	18 Feb '88
GRZYNSKA SHABANI	1549 Meadowfield Place " K1C 3V4	"
PAULINE PRETTY	2065 Woodlawn Cr Gloucester K1J 6G6	November '87
TRUBY LEGAINE	857 Blair Road " K1J 7M6	"
ALBERT MUI	1770 Calumet Dr. " K1C 1V9	18 Feb '88

10. Full names of persons who, since last notice, have been but are no longer officers/Noms et prénoms des personnes qui depuis le dernier avis étaient dirigeants mais ne le sont plus	Full Residence Address Adresse personnelle au complet	Date Ceased to be Officer Date de cessation
Treasurer: ALBERT MUI	1770 Calumet Dr. Gloucester K1C1V9	18 Feb '88

FOR MICROFILMING

I/Je soussigné, **CONTI HEWITSON**
 (Print name in full/Écrire le nom au complet en caractères d'imprimerie)
 certify that the information herein contained is true and correct/atteste que les renseignements précités sont véridiques et exacts.
 Signature: *Conti Hewitson*

▼ Check appropriate box/Cocher la case pertinente

<input checked="" type="checkbox"/>	Director/Dirigeant
<input type="checkbox"/>	Other person having knowledge of the affairs of the Corporation/Autre personne au courant des affaires de la compagnie ou de l'association

APR 8 1988

* See attached for additional names

Directors (additional) Gloucester Arts Council

Susan Pitt	2015 Quincy, Gloucester KIJ 6B4	18 Feb '88
Mary Brett	1078 St. Lucia Place Gloucester KIC 2G3	26 Feb '87
Kathleen O'Brien	355 Dureynay Drive Orleans KIE 2N7	"
Audreen Ellis	2076 Naskapi Drive Gloucester, KIJ 8M3	"
Elizabeth Goldberg	2203 Orient Park Drive Gloucester KIB 4W3	"
Brian Olsen	529 Rivershore Ave Gloucester KIJ 7V8	"
John Westwood	21 Briardcliffe Drive Gloucester KIJ 6E3	"
Lise Proulx	2513 White, Navan, KOA 250	18 Feb '88
Steve McGregor	2015 Beaconwood Dr, Gloucester KIJ 8L7	"
Sue Taylor	1863 Elmridge Dr Gloucester KIJ 8G7	"
Dan Currie	1703-1971 St. Laurent Blvd Ottawa KIG 1A3	"
Brenda Eisener	2037 Quincy Gloucester KIJ 6B2	"

FOR MICROFILMING



Ontario

Ministry of Consumer and Commercial Relations

Ministère de la Consommation et du Commerce

Companies Branch

Direction des Compagnies

Form 1 - Corporations Information Act
Formule 1 - Loi sur les renseignements exigés des compagnies et associations

NOTE/REMARQUE: 1. Check appropriate box at right/Cocher la case pertinente à droite. 2. All items below must be answered/Prévoir de remplir toutes les rubriques ci-dessous.

Initial Notice/ Avis Initial OR/OU Notice of Change/ Avis de modification

1. Corporation Name/Dénomination sociale de la compagnie ou de l'association: Gloucester Arts Council
2. Ontario Corporation Number/Numéro matricule de la compagnie ou de l'association en Ontario: 733292
3. Date of incorporation, amalgamation or continuation: November 12, 1987
4. Manner of incorporation, amalgamation or continuation: Letters Patent

5. Full Address of Registered or Head Office/Adresse complète du siège social: 4355 Halmont Drive Gloucester, Ontario. Postal Code: K1J 8W6

6. Principal Place of Business if different from Registered or Head Office/Établissement commercial principal s'il est différent du siège social: Same as Item 5 above. Postal Code: []

Table with 4 columns: Director Name, Residency, Full Residence Address, Date Elected. Includes Susan Pitt, Brett Maxwell, Linda Cruz, Susan Partridge, Ann Seman, Sue Taylor.

Table with 4 columns: Officer Name, Position, Full Residence Address, Date Appointed. Includes Susan Pitt (President), Sue Taylor (Secretary), Linda Cruz (Treasurer), Brett Maxwell (Vice President), Chris Matthews (Executive Secretary).

Table with 4 columns: Director Name, Full Residence Address, Date Ceased to be Director. Includes Conti Hewitson, Kathleen O'Brien, Steve McGregor.

Table with 4 columns: Officer Name, Full Residence Address, Date Ceased to be Officer. Includes Conti Hewitson.

FOR MICROFILMING

RECEIVED FEB 9 1989 COMPANIES BRANCH

I/Je soussigné, Susan Pitt / Chris Matthews certify that the information herein contained is true and correct/atteste que les renseignements précités sont véridiques et exacts. Signature: Susan Pitt / Chris Matthews

Check appropriate box/Cocher la case pertinente: Director/Administrateur, Officer/Député, Other person having charge of the Corporation/Autre personne au courant des affaires de la compagnie ou de l'association.

* Applies only in case of corporation with share capital. Ne remplir que s'il s'agit d'une compagnie à capital social.

See Deficiency Notice on reverse side. Voir l'avis de renseignements complémentaires

SEE ATTACHED LIST.

Gloucester Arts Council

733292

Item 7 - Directors Cont'd

Mary Brett	1078 St. Lucia Place Gloucester, Ont. K1C 2G3	12 Nov. '87
Audreen Ellis	R.R. #4 Ashton, Ontario KOA 1B0	12 Nov. '87
Elizabeth Goldberg	2203 Orient Park Drive Gloucester, Ont. K1B 4W3	12 Nov. '87
Brian Olsen	529 Rivershore Cre. Gloucester, Ont. K1J 7V8	12 Nov. '87
John Westwood	21 Briarcliffe Drive Gloucester, Ont. K1J 6E3	12 Nov. '87
Lise Proulx	2513 White St. Navan, Ontario KOA 2S0	18 Feb. '88
Dan Currie	1073-1971 St. Laurent Blvd Ottawa, Ontario	18 Feb. '88
Brenda Eisener	2037 Quincy Gloucester, Ont. K1J 6B2	18 Feb. '88
Susan Knott	30-1900 Marquis Gloucester, Ont. K1J 8J2	19 Jan. '89
Judith Olsen	32 Red Maple Cres. Gloucester, Ont. K1B 4E1	19 Jan. '89

Item 9 - No longer Directors

Catherine Bélanger	149 Balfour Ottawa, Ontario K1G 0H1	19 Jan. '89
--------------------	--	-------------

FOR MICROFILMING

RECEIVED
FEB 9 1989
COMPANIES BRANCH



NOTE/REMARQUE: 1. Check appropriate box at right/Cocher la case pertinente à droite.
 2. All items below must be answered/Prévoir de remplir toutes les rubriques ci-dessous

Original sent Oct 11, 1988
Nov 9, 1988

Initial Notice/
 Avis initial
 OR/OU
 Notice of Change/
 Avis de modification

1. Corporation Name/Dénomination sociale de la compagnie ou de l'association GLOUCESTER ARTS COUNCIL		2. Ontario Corporation Number/Numéro matricule de la compagnie ou de l'association en Ontario 733292	
3. Date of incorporation, amalgamation or continuation Date de constitution, de fusion ou de prorogation November 12, 1987 (day/jour month/mois, year/année)		4. Manner of incorporation, amalgamation or continuation Mode de constitution, de fusion ou de prorogation Letters Patent	
5. Full Address of Registered or Head Office/Adresse complète du siège social 4355 Halmont Drive Gloucester, Ontario Postal Code Code postal K1J 6G1			
6. Principal Place of Business if different from Registered or Head Office/Etablissement commercial principal s'il est différent du siège social Same as Item 5 above Postal Code Code postal			
7. Present Directors' Full Names Noms et prénoms des administrateurs actuels		Full Residence Address Adresse personnelle au complet	
Conti Hewitson		2072 Kings Grove Cres. Gloucester K1J 6G1	
Catherine Bélanger		149 Balfour, Ottawa, K1G 0H1	
Brett Maxwell		43 Parkwood Cres. Gloucester K1B 3J5	
Linda Cruz		2690 Equus Way Gloucester, K1T 1W1	
Susan Partridge		628 Gaines Drive Gloucester K1J 7W6	
Ann Seman		508 Rivershore Cres. Gloucester K1J 7Y7	
8. Present Officers' Full Names Noms et prénoms des dirigeants actuels		Full Residence Address Adresse personnelle au complet	
President/Président: Conti Hewitson		2072 Kings Grove Cr. Gloucester K1J 6G1	
Secretary/Secrétaire: Linda Cruz		2690 Equus Way Gloucester K1T 1W1	
Treasurer/Trésorier: Susan Pitt		2015 Quincy, Gloucester, K1J 6B4	
Vice President: Brett Maxwell		43 Parkwood Cres. Gloucester K1B 3J5	
Executive Secretary, Chris Matthews		6426 Nuggett Dr. Gloucester K1C 4X6	
9. Full names of persons who, since last notice, have been but are no longer directors/Noms et prénoms des personnes qui depuis le dernier avis étaient administrateurs mais ne le sont plus		Full Residence Address Adresse personnelle au complet	
No Change			
10. Full names of persons who, since last notice, have been but are no longer officers/Noms et prénoms des personnes qui depuis le dernier avis étaient dirigeants mais ne le sont plus		Full Residence Address Adresse personnelle au complet	
No Change			

RECEIVED
NOV 22 1988
FOR MICROFILMING COMPANIES BRANCH

I/Je soussigné, **Conti Hewitson / Chris Matthews**
 (Print name in full/Ecrire le nom au complet en caractères d'imprimerie)
 certify that the information herein contained is true and correct/atteste que les renseignements précités sont véridiques et exacts.
 Signature: *Conti Hewitson / Chris Matthews*

Check appropriate box/Cocher la case pertinente
 Director/ Administrateur
 Officer/ Dirigeant
 Other person having knowledge of the affairs of the Corporation/ Autre personne au courant des affaires de la compagnie ou de l'association

* Applies only in case of corporation with share capital
 Ne remplir que s'il s'agit d'une compagnie à capital social

See Deficiency Notice on reverse side
 Voir l'Avis de renseignements complémentaires

PLEASE APPROVED LIST

733292

Directors (cont'd) Gloucester Arts Council

Susan Pitt	2015 Quincy Gloucester, Ont. K1J 6B4	18 Feb. '88
Mary Brett	1078 St. Lucia Pl. Gloucester, Ont. K1C 2G3	12 Nov. '87
Kathleen O'Brien	355 Duvernay Dr. Orleans, Ont. K1E 2N7	12 Nov. '87
Audreen Ellis	R.R. #4 Ashton, Ont. KOA 1B0	12 Nov. '87
Elizabeth Goldberg	2203 Orient Park Drive Gloucester, Ont. K1B 4W3	12 Nov. '87
Brian Olsen	529 Rivershore Ave. Gloucester, Ont. K1J 7V8	12 Nov. '87
John Westwood	21 Briarcliffe Drive Gloucester, Ont. K1J 6E3	12 Nov. '87
Lise Proulx	2513 White Navan, Ontario KOA 2S0	18 Feb. '88
Steve McGregor	2015 Beaconwood Drive Gloucester, Ont. K1J 8L7	18 Feb. '88
Sue Taylor	1863 Elmridge Drive Gloucester, Ont. K1J 8G7	18 Feb. '88
Dan Currie	1703-1971 St. Laurent Blvd. Ottawa, Ontario K1G 1A3	18 Feb. '88
Brenda Eisener	2037 Quincy Gloucester, Ont. K1J 6B2	18 Feb. '88

RECEIVED
 NOV 22 1988
 COMPANIES BRANCH

FOR MICROFILMING



Ministry of
Consumer and
Commercial
Relations

Ministère de la
Consommation
et du
Commerce

Companies Branch
Direction des
Compagnies

Form 1 - Corporations Information Act
Formule 1 - Loi sur les renseignements
exigés des compagnies et associations

NOTE/REMARQUE: 1. Check appropriate box at right/Cocher la case pertinente à droite.
2. All items below must be answered/Prévoir de remplir toutes les rubriques ci-dessous

Initial Notice/
Avis initial
OR/OU
 Notice of Change/
Avis de modification

6

1. Corporation Name/Dénomination sociale de la compagnie ou de l'association Gloucester Arts Council		2. Ontario Corporation Number/Numéro matricule de la compagnie ou de l'association en Ontario 733292	
3. Date of incorporation, amalgamation or continuation Date de constitution, de fusion ou de prorogation November 12, 1987 (day/jour month/mois, year/année)		4. Manner of incorporation, amalgamation or continuation Mode de constitution, de fusion ou de prorogation Letters Patent	
5. Full Address of Registered or Head Office/Adresse complète du siège social 4355 Halmont Drive Gloucester, Ontario Postal Code Code postal K1J 8W6			
6. Principal Place of Business if different from Registered or Head Office/Etablissement commercial principal s'il est différent du siège social Same as Item 5 above Postal Code Code postal FOR INFORMATION			
7. Present Directors' Full Names Noms et prénoms des administrateurs actuels		*Caractéristiques des Ressortissants Yes/Oui No/Non	
Susan Pitt		2015 Quincy, Gloucester, K1J 6B4	
Susan Partridge		628 Gaines Drive, Gloucester K1J 7W6	
Marc Whittingham		648 Eagle St. Rockland, K4K 1H5	
Paul Maillet		1159 Medoc Crt. Gloucester K1C 2S6	
Brett Maxwell		43 Parkwood Cr. Gloucester K1B 3J5	
Mary Brett		1078 St. Lucia Place Glouc. K1C 2G3	
8. Present Officers' Full Names Noms et prénoms des dirigeants actuels		Full Residence Address Adresse personnelle au complet	
President/Président Susan J. Pitt		2015 Quincy, Gloucester K1J 6B4	
Secretary/Secrétaire Paul Maillet		1159 Medoc Crt. Gloucester K1C 2S6	
Treasurer/Trésorier Marc Whittingham		648 Eagle St. Rockland, K4K 1H5	
V-President Susan Partridge		628 Gaines Dr. Gloucester K1J 7W6	
Exec. Secretary - Christine Matthews		6426 Nuggett Dr., Gloucester K1C 4X8	
9. Full names of persons who, since last notice, have been but are no longer directors/Noms et prénoms des personnes qui depuis le dernier avis étaient administrateurs mais ne le sont plus		Full Residence Address Adresse personnelle au complet	
Linda Cruz		2690 Equus Way Gloucester K1T 1W1	
Sue Taylor		1863 Elmridge Dr. Glouc. K1J 8G7	
Audreen Ellis		R.R. #4 Ashton, Ontario K0A 1B0	
10. Full names of persons who, since last notice, have been but are no longer officers/Noms et prénoms des personnes qui depuis le dernier avis étaient dirigeants mais ne le sont plus		Full Residence Address Adresse personnelle au complet	
Linda Cruz		2690 Equus Way, Gloucester K1T 1W1	
Sue Taylor		1863 Elmridge Dr. Glouc. K1J 8G7	
Brett Maxwell		43 Parkwood Cr. Gloucester K1B 3J5	
I/Je soussigné Susan Pitt / Chris Matthews (Print name in full/Ecrire le nom au complet en caractères d'imprimerie) certify that the information herein contained is true and correct/atteste que les renseignements précités sont véridiques et exacts		<input type="checkbox"/> Director - Administrateur <input checked="" type="checkbox"/> Officer - Dirigeant <input type="checkbox"/> Other person having knowledge of the affairs of the Corporation / Autre personne ayant connaissance des affaires de la compagnie ou de l'association	
Signature Susan Pitt / Chris Matthews		See Deficiency Notice on reverse side Voir l'Avis de renseignements complémentaires.	

RECEIVED
FEB 25 1988

0700 (07/87)

* Applies only in case of corporation with share capital
* Ne s'applique que s'il s'agit d'une compagnie à capital social

★ SEE ATTACHED LIST.

Gloucester Arts Council

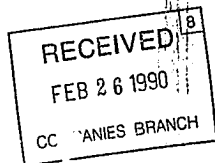
Item 7 - Directors Cont'd

Elizabeth Goldberg	2203 Orient Park Drive Gloucester, Ont. K1B 4W3	12 Nov '87
Brian Olsen	529 Rivershore Cr. Gloucester, Ont. K1J 7V8	12 Nov '87
John Westwood	21 Briarcliffe Drive Gloucester, Ont. K1J 6E3	12 Nov '87
Ann Seman	508 Rivershore Cr. Gloucester, Ont. K1J 7Y7	12 Nov '87
John Chibuk	1973 Oakdean Cr. Gloucester, Ont. K1J 6H6	08 Feb '90
Diane DesRochers	6888 Bilberry Dr. Gloucester, Ont. K1C 3R5	08 Feb '90

Item 9 - No longer Directors

Lise Proulx	2513 White St. Navan, Ont. KOA 2S0	08 Feb '90
Dan Currie	1073-1971 St. Laurent Blvd Ottawa, Ontario	08 Feb '90
Brenda Eisener	2037 Quincy Avenue Gloucester, Ont. K1J 6B2	08 Feb '90
Susan Knott	30-1900 Marquis Gloucester, Ont. K1J 8J2	08 Feb '90
Judith Olsen	32 Red Maple Cres. Gloucester, Ont. K1B 4E1	08 Feb '90

ALL INFORMATION CONTAINED
HEREIN IS UNCLASSIFIED





Ministry of
Consumer and
Commercial
Relations

Ministère de la
Consommation
et du
Commerce

Co. ies Direction des
Branch Compagnies

Form 1 - Corporations Information Act
Formule 1 - Loi sur les renseignements
exigés des compagnies et associations

NOTE/REMARQUE: 1. Check appropriate box at right / Cocher la case pertinente à droite.
2. All items below must be answered / Prête de remplir toutes les rubriques ci-dessous.
3. Return form to / Renvoyer à la: Examination and Notice Section, Companies Branch
Section des examens et des avis, Direction des compagnies
Ministry of Consumer and Commercial Relations
Ministère de la Consommation et du Commerce
393 University Avenue, Toronto, Ontario M7A 2H6

Initial Notice/
Avis Initial
OR/OU
 Notice of Change/
Avis de modification

1. Corporation Name / Dénomination sociale de la compagnie ou de l'association
GLOUCESTER ARTS COUNCIL

2. Ontario Corporation Number / Numéro matricule de la compagnie ou de l'association en Ontario
733292

3. Date of incorporation, amalgamation or continuation
Date de constitution, de fusion ou de prorogation
November 12, 1987
(day / jour month / mois, year / année)

4. Manner of incorporation, amalgamation or continuation
Mode de constitution, de fusion ou de prorogation
Letters Patent

5. Full Address of Registered or Head Office / Adresse complète du siège social
**4355 Halmont Drive
Gloucester, Ontario**

6. Principal Place of Business if different from Registered or Head Office / Établissement commercial principal s'il est différent du siège social
N/A

Postal Code / Code postal
K1J8W6

7. Present Directors' Full Names Noms et prénoms des administrateurs actuels	*Canadian Resident Résident canadien Yes/Oui / No/Non	Full Residence Address Adresse personnelle au complet	Date Elected Director Date de l'élection de l'administrateur
John Chibuk	x	1973 Oakdean Cres., Gloucester K1J 6H6	25/01/90
Catherine Costain	x	48 Crownhill St. Gloucester K1J 7K1	10/01/91
John Henderson	x	38 Railway St. Ottawa K1S 4N9	10/01/91
Jeff Slater	x	947 Blair Road, Gloucester K1J 6M8	9/01/92
Elizabeth Lapointe	x	207 Raymond Road, Gloucester K1V 8R1	9/01/92
Mary-Louise Walsh	x	21-B Davidson Drive Gloucester K1J 6L7	9/01/92

8. Present Officers' Full Names Noms et prénoms des dirigeants actuels	Full Residence Address Adresse personnelle au complet	Date Appointed Officer Date de nomination du dirigeant
President / Président Brian Olsen	529 Rivershore Cres, Gloucester K1J 7Y8	23/01/92
Secretary / Secrétaire		
Treasurer / Trésorier		
VP Grazynka Shaarani	1548 Meadowfield P1 Gloucester K1C 5V9	23/01/92

9. Full names of persons who, since last notice, have been but are no longer directors / Noms et prénoms des personnes qui depuis le dernier avis étaient administrateurs mais ne le sont plus	Full Residence Address Adresse personnelle au complet	Date Ceased to be Director Date de cessation
Diane DesRochers	6888 Bilberry Drive Orleans K1C 3R5	9/01/92
Brett Maxwell	43 Parkwood Cres Gloucester K1B 3J5	9/01/92
Joanna Cogswell	RR2, Carp, Ontario KoA 1L0	9/01/92
10. Full names of persons who, since last notice, have been but are no longer officers / Noms et prénoms des personnes qui depuis le dernier avis étaient dirigeants mais ne le sont plus	Full Residence Address Adresse personnelle au complet	Date Ceased to be Officer Date de cessation
Paul Maillet	1159 Medoc Court Gloucester K1C 2S9	9/01/92
Hilary Curran-Allen	18-214 Metcalfe St, Ottawa K2P 1P7	9/01/92
Marc Whittingham	648 Eagle Street, Rockland K4K 1H5	9/01/92

I/Je soussigné, Susan Pitt, Executive Director
(Print name in full / Écrire le nom au complet en caractères d'imprimerie)
certify that the information herein contained is true and correct / atteste que les renseignements précités sont véridiques et exacts.

Signature: Susan Pitt

Check appropriate box / Cocher la case pertinente

Director / Administrateur

Officer / Dirigeant

Other person having knowledge of the affairs of the Corporation / Autre personne au courant des affaires de la compagnie ou de l'association

RECEIVED
MAR 06 1992
COMPANIES BRANCH

* Applies only in case of corporation with share capital
Ne remplir que s'il s'agit d'une compagnie à capital social

See Deficiency Notice on reverse side
Voir l'Avis de renseignements complémentaires

07200 (07/87)

MH



Ministry of Consumer and Commercial Relations
 Ministère de la Consommation et du Commerce

Companies Branch
 Direction des Compagnies

Form 1 - Corporations Information Act
Formule 1 - Loi sur les renseignements exigés des compagnies et associations

NOTE/REMARQUE: 1. Check appropriate box at right/ Cocher la case pertinente à droite.
 2. All items below must be answered/Prévoir de remplir toutes les rubriques ci-dessous.
 3. Return form to/Renvoyer à la: Examination and Notice Section, Companies Branch
 Section des examens et des avis, Direction des compagnies
 Ministry of Consumer and Commercial Relations
 Ministère de la Consommation et du Commerce
 393 University Avenue, Toronto, Ontario M7A 2H6

Initial Notice/
Avis initial
OR/OU
 Notice of Change/
Avis de modification

1. Corporation Name/Dénomination sociale de la compagnie ou de l'association GLOUCESTER ARTS COUNCIL ✓		2. Ontario Corporation Number/Numéro matricule de la compagnie ou de l'association en Ontario 733292	
3. Date of incorporation, amalgamation or continuation Date de constitution, de fusion ou de prorogation November 12, 1987 ✓ (day/jour month/mois, year/année)		4. Manner of incorporation, amalgamation or continuation Mode de constitution, de fusion ou de prorogation Letters Patent	
5. Full Address of Registered or Head Office/Adresse complète du siège social 4355 Halmont Drive Gloucester, Ontario ✓		Postal Code Code postal K1J 8W6	
6. Principal Place of Business if different from Registered or Head Office/Établissement commercial principal s'il est différent du siège social N/A		Postal Code Code postal	
7. Present Directors' Full Names Noms et prénoms des administrateurs actuels		*Canadian Resident Résident canadien Yes/Oui No/Non	Full Residence Address Adresse personnelle au complet
Date Elected Director Date de l'élection de l'administrateur			
John Chibuk		X	1973 Oakdean Cres. Gloucester K1J 6H6
Joanna Cogswell		X	RR2, Carp, Ontario KOA 1L0
Catherine Costain		X	48 Crownhill St. Gloucester K1J 7K1
Diane DesRochers		X	6888 Bilberry Drive, Orleans K1C 3R5
John Henderson		X	38 Railway Str. Ottawa K1S 4N9
Brett Maxwell		X	43 Parkwood Cres. Gloucester K1B 3J5
8. Present Officers' Full Names Noms et prénoms des dirigeants actuels		Full Residence Address Adresse personnelle au complet	
Date Appointed Officer Date de nomination du dirigeant			
President/Président Paul Maillet		1159 Medoc Court, Gloucester K1C 2S9	
Secretary/Secrétaire Hilary Curran-Allen		18-214 Metcalfe St, Ottawa K2P 1P7	
Treasurer/Trésorier Marc Whittingham		648 Eagle Street, Rockland K4K 1H5	
9. Full names of persons who, since last notice, have been but are no longer directors/Noms et prénoms des personnes qui depuis le dernier avis étaient administrateurs mais ne le sont plus		Full Residence Address Adresse personnelle au complet	
Date Ceased to be Director Date de cessation			
Mary Brett		1078 St. Lucia Pl, Gloucester K1C 2G3	
John Westwood		21 Briarcliffe Dr, Gloucester K1J 6E3	
Beth Goldberg		2203 Orient Park Dr, Gloucester K1B 4W3	
10. Full names of persons who, since last notice, have been but are no longer officers/Noms et prénoms des personnes qui depuis le dernier avis étaient dirigeants mais ne le sont plus		Full Residence Address Adresse personnelle au complet	
Date Ceased to be Officer Date de cessation			
Susan Partridge		628 Gaines Drive, Gloucester K1J 7W6	
Susan Pitt		2015 Quincy Ave, Gloucester K1J 6B4	
Brett Maxwell		43 Parkwood Cres, Gloucester K1B 3J5	

more attached

more attached

RECEIVED
 APR 09 1991 FOR MICROFILMING

I/Je soussigné, Susan Pitt, Executive Director
 (Print name in full/Écrire le nom au complet en caractères d'imprimerie)
 certify that the information herein contained is true and correct/atteste que les renseignements précités sont véridiques et exacts.

Signature ▶ Susan Pitt

▼ Check appropriate box/ Cocher la case pertinente

Director / Administrateur

Officer / Dirigeant

Other person having knowledge of the affairs of the Corporation/ Autre personne au courant des affaires de la compagnie ou de l'association

* Applies only in case of corporation with share capital
 Ne remplir que s'il s'agit d'une compagnie à capital social

See Deficiency Notice on reverse side
 Voir l'Avis de renseignements complémentaires

07200 (07/87)

733292

Item 7 - Present Directors (Cont'd)

Brian Olsen	Yes	529 Rivershore Cres, Gloucester K1J 7Y8	18 Jan/87
Grazynka Shaarani	Yes	1548 Meadowfield Pl, Gloucester K1C 5V9	10 Jan/91

Item 9 - No longer Directors (Cont'd)

Ann Seman		508 Rivershore Cres, Gloucester K1J 7Y7	15 Jun/90
-----------	--	---	-----------

FOR MICROFILMING

RECEIVED 1
APR 09 1991
COMPANIES BRANCH



Ministry of
Consumer and
Commercial
Relations

Ministère de la
Consommation
et du
Commerce

Companies Branch
PO BOX 1018 STN B
TORONTO ON M5T 3E6

Direction des compagnies
CP 1018 SUCC B
TORONTO ON M5T 3E6

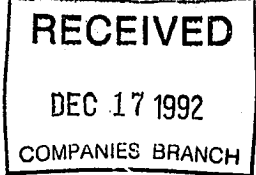
Special Notice/Avis spécial
Corporations Information Act/Loi sur les
renseignements exigés des personnes morales

**Form 1 - ONTARIO CORPORATION/
Formule 1 - PERSONNES MORALES EN ONTARIO**

Type or print all information in block capital letters using black ink.

Tous les renseignements doivent être dactylographiés ou écrits en gros caractères imprimés, à l'encre noire.

For Ministry Use Only À l'usage du ministère seulement	Ontario Corporation Number Numéro matricule de la personne morale en Ontario	1. Offering/ Appel à l'épargne Yes/Oui <input type="checkbox"/> No/Non <input type="checkbox"/>	Date of Incorporation, Amalgamation or Continuation/ Date de constitution, fusion ou prorogation Year/Année Month/Mois Day/Jour 1987 11 12	For Ministry Use Only À l'usage du ministère seulement
B 3	000733292			



Corporation Name Including Punctuation/Raison sociale de la personne morale, y compris la ponctuation
GLOUCESTER ARTS COUNCIL

2. Address of Registered or Head Office/Adresse du siège social
c/o / attn
Susan Pitt, Executive Director

Street No./N° civique **4355** Street Name/Nom de la rue **Halmont Drive** Suite/Bureau

Street Name (cont'd)/Nom de la rue (suite)

City/Town/Ville **Gloucester,** **ONTARIO, CANADA**

Postal Code/Code postal **K1J 8W6**

8119 MC4 12/18/92 CHEQUE 25.00

3. Principal Place of Business in Ontario/Adresse du bureau d'affaire principal en Ontario

Street No./N° civique

Street Name/Nom de la rue Suite/Bureau

Street Name (cont'd)/Nom de la rue (suite)

City/Town/Ville **ONTARIO, CANADA** Postal Code/Code postal

- Same as Registered or Head Office/
Même que celle du siège social
- Not Applicable/
Ne s'applique pas

4. Activity Classification Code/Code de classification des activités

A B C D E F G H I J K L M O P Q R

5. Language of Preference/Langue préférée

English - Anglais French - Français None of the Above
Aucun de ces choix

6. Information on Directors/Officers must be completed on Schedule A. If additional space is required, photocopy Schedule A./Renseignements relatifs aux administrateurs/dirigeants doivent être inscrits à l'annexe A. Si vous avez besoin de plus d'espace, photocopiez l'annexe A.

Number of Schedule A(s) submitted/Nombre d'annexes A présentées **4** (At least one Schedule A must be submitted/Au moins une annexe A doit être présentée)

7. I, Je soussigné (Type name in full/Inscrire les noms et prénoms en caractère d'imprimerie)

Christine Tremblay

certify that the information set out herein, is true and correct.
atteste que les renseignements précités sont véridiques et exacts.

- Check appropriate box
Cocher la case pertinente
- D) Director/Administrateur
 - O) Officer /Dirigeant
 - P) Other individual having knowledge of the affairs of the Corporation/Autre personne ayant connaissance des activités de la personne morale

Signature *Christine Tremblay*

NOTE/REMARQUE: Sections 13 & 14 of the Corporations Information Act provide penalties for making false or misleading statements or omissions. Les articles 13 & 14 de la Loi sur les renseignements exigés des personnes morales prévoient des peines en cas de déclaration fautive ou trompeuse, ou d'omission.

FOR MINISTRY USE ONLY
A L'USAGE DU MINISTÈRE SEULEMENT See Deficiency Letter enclosed
Voir l'avis d'irrégularité ci-joint



Form 1 - Ontario Corporation/Formule 1 - Personnes morales en Ontario

Schedule A/Annexe A

For Ministry Use Only
À l'usage du ministère seulement
Page/Page _____ of/de _____

Type or print all information in block capital letters using black ink.
Tous les renseignements doivent être dactylographiés ou écrits en gros caractères imprimés, à l'encre noire.

For Ministry Use Only À l'usage du ministère seulement	Ontario Corporation Number Numéro matricule de la personne morale en Ontario	Date of Incorporation, Amalgamation or Continuation/ Date de constitution, fusion ou prorogation	For Ministry Use Only À l'usage du ministère seulement
B 3	000733292	Year/Année Month/Mois Day/Jour 1987 11 12	

DIRECTOR / OFFICER INFORMATION - RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ADMINISTRATEURS/DIRIGEANTS

Full Name and Residential Address/Nom et adresse personnelle au complet

Last Name/Nom de famille: Olsen
First Name/Prénom: Brian
Middle Name/Autres prénoms: L.

Street No./N° civique: 529
Street Name/Nom de la rue: Rivershore Cres
Suite/Bureau:

Street Name (cont'd)/Nom de la rue (suite):

City/Town/Ville: Gloucester
Province, State/Province, État: Ontario
Country/Pays: Canada
Postal Code/Code postal: K1J 7Y8

Director Information/Renseignements relatifs aux administrateurs

Resident Canadian/
Résident canadien YES/OUI NO/NON
(Resident Canadian applies to directors of business corporations only.)/
(Résident canadien ne s'applique qu'aux administrateurs de personnes morales à but lucratif)

Date First Elected/
Date de première élection

Year/Année	Month/Mois	Day/Jour
19 87	01	18

Officer Information/Renseignements relatifs aux dirigeants

Date Appointed/ Date de nomination	PRESIDENT/PRÉSIDENT			SECRETARY/SECRÉTAIRE			TREASURER/TRÉSORIER			GENERAL MANAGER/ DIRECTEUR GÉNÉRAL			OTHER/AUTRE		
	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour
19	01	92	19			19			19			19			

DIRECTOR / OFFICER INFORMATION - RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ADMINISTRATEURS/DIRIGEANTS

Full Name and Residential Address/Nom et adresse personnelle au complet

Last Name/Nom de famille: Shewfelt
First Name/Prénom: Clifford
Middle Name/Autres prénoms: E.

Street No./N° civique: 2979
Street Name/Nom de la rue: Turquoise Cres
Suite/Bureau:

Street Name (cont'd)/Nom de la rue (suite):

City/Town/Ville: Navan
Province, State/Province, État: Ontario
Country/Pays: Canada
Postal Code/Code postal: K4B 1K2

Director Information/Renseignements relatifs aux administrateurs

Resident Canadian/
Résident canadien YES/OUI NO/NON
(Resident Canadian applies to directors of business corporations only.)/
(Résident canadien ne s'applique qu'aux administrateurs de personnes morales à but lucratif)

Date First Elected/
Date de première élection

Year/Année	Month/Mois	Day/Jour
19 92	03	12

Officer Information/Renseignements relatifs aux dirigeants

Date Appointed/ Date de nomination	PRESIDENT/PRÉSIDENT			SECRETARY/SECRÉTAIRE			TREASURER/TRÉSORIER			GENERAL MANAGER/ DIRECTEUR GÉNÉRAL			OTHER/AUTRE			
	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour	
19			19	92	03	12	19	92	03	12	19			19		

For Ministry Use Only
À l'usage du ministère seulement

Initials/Paraphes
LI _____ QA _____
DE _____ VER _____

Form 1 - Ontario Corporation/Formule 1 - Personnes morales en Ontario

Schedule A/Annexe A

For Ministry Use Only
À l'usage du ministère seulement
Page/Page _____ of/de _____

Type or print all information in block capital letters using black ink.
Tous les renseignements doivent être dactylographiés ou écrits en gros caractères imprimés, à l'encre noire.

For Ministry Use Only À l'usage du ministère seulement	Ontario Corporation Number Numéro matricule de la personne morale en Ontario	Date of Incorporation, Amalgamation or Continuation/ Date de constitution, fusion ou prorogation			For Ministry Use Only À l'usage du ministère seulement
	B 3	000733292	Year/Année	Month/Mois	
			1987	11	12

DIRECTOR / OFFICER INFORMATION - RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ADMINISTRATEURS/DIRIGEANTS

Full Name and Residential Address/Nom et adresse personnelle au complet

Last Name/Nom de famille: **COSTAIN** First Name/Prénom: **CATHERINE** Middle Name/Autres prénoms: **E.**

Street No./N° civique: **48**

Street Name/Nom de la rue: **Crownhill Street** Suite/Bureau: _____

Street Name (cont'd)/Nom de la rue (suite): _____

City/Town/Ville: **Gloucester**

Province, State/Province, État: **Ontario** Country/Pays: **Canada** Postal Code/Code postal: **K1J 7K1**

Director Information/Renseignements relatifs aux administrateurs

Resident Canadian/
Résident canadien YES/OUI NO/NON (Resident Canadian applies to directors of business corporations only.)
(Résident canadien ne s'applique qu'aux administrateurs de personnes morales à but lucratif)

Date First Elected/
Date de première élection Year/Année Month/Mois Day/Jour

1991 **01** **10**

Officer Information/Renseignements relatifs aux dirigeants

Date Appointed/ Date de nomination	PRESIDENT/PRÉSIDENT			SECRETARY/SECÉTAIRE			TREASURER/TRÉSORIER			GENERAL MANAGER/ DIRECTEUR GÉNÉRAL			OTHER/AUTRE		
	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour
19				19			19			19			19		

DIRECTOR / OFFICER INFORMATION - RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ADMINISTRATEURS/DIRIGEANTS

Full Name and Residential Address/Nom et adresse personnelle au complet

Last Name/Nom de famille: **Henderson** First Name/Prénom: **John** Middle Name/Autres prénoms: _____

Street No./N° civique: **38**

Street Name/Nom de la rue: **Railway Street** Suite/Bureau: _____

Street Name (cont'd)/Nom de la rue (suite): _____

City/Town/Ville: **Ottawa**

Province, State/Province, État: **Ontario** Country/Pays: **Canada** Postal Code/Code postal: **K1S 4N9**

Director Information/Renseignements relatifs aux administrateurs

Resident Canadian/
Résident canadien YES/OUI NO/NON (Resident Canadian applies to directors of business corporations only.)
(Résident canadien ne s'applique qu'aux administrateurs de personnes morales à but lucratif)

Date First Elected/
Date de première élection Year/Année Month/Mois Day/Jour

19 91 **01** **10**

Officer Information/Renseignements relatifs aux dirigeants

Date Appointed/ Date de nomination	PRESIDENT/PRÉSIDENT			SECRETARY/SECÉTAIRE			TREASURER/TRÉSORIER			GENERAL MANAGER/ DIRECTEUR GÉNÉRAL			OTHER/AUTRE		
	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour
19				19			19			19			19		

For Ministry Use Only
À l'usage du ministère seulement

Initials/Paraphes
LI _____ QA _____
DE _____ VER _____

Form 1 - Ontario Corporation/Formule 1 - Personnes morales en Ontario

Schedule A/Annexe A

For Ministry Use Only
À l'usage du ministère seulement
Page/Page ____ of/de ____

Type or print all information in block capital letters using black ink.
Tous les renseignements doivent être dactylographiés ou écrits en gros caractères imprimés, à l'encre noire.

For Ministry Use Only À l'usage du ministère seulement B 3	Ontario Corporation Number Numéro matricule de la personne morale en Ontario 000733292	Date of Incorporation, Amalgamation or Continuation/ Date de constitution, fusion ou prorogation <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">Year/Année</td> <td style="text-align: center;">Month/Mois</td> <td style="text-align: center;">Day/Jour</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1987</td> <td style="text-align: center;">11</td> <td style="text-align: center;">12</td> </tr> </table>	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour	1987	11	12	For Ministry Use Only À l'usage du ministère seulement
Year/Année	Month/Mois	Day/Jour							
1987	11	12							

DIRECTOR / OFFICER INFORMATION - RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ADMINISTRATEURS/DIRIGEANTS

Full Name and Residential Address/Nom et adresse personnelle au complet

Last Name/Nom de famille: **LAPOINTE** First Name/Prénom: **Elizabeth** Middle Name/Autres prénoms: **A.**

Street No./N° civique: **207**

Street Name/Nom de la rue: **Raymond Road** Suite/Bureau: _____

Street Name (cont'd)/Nom de la rue (suite): _____

City/Town/Ville: **Gloucester**

Province, State/Province, État: **Ontario** Country/Pays: **Canada** Postal Code/Code postal: **K1V 8R1**

Director Information/Renseignements relatifs aux administrateurs

Resident Canadian/
Résident canadien YES/OUI NO/NON (Resident Canadian applies to directors of business corporations only.)
(Résident canadien ne s'applique qu'aux administrateurs de personnes morales à but lucratif)

Date First Elected/
Date de première élection

Year/Année	Month/Mois	Day/Jour
19 92	01	09

Officer Information/Renseignements relatifs aux dirigeants

PRESIDENT/PRÉSIDENT	SECRETARY/SECÉTAIRE	TREASURER/TRÉSORIER	GENERAL MANAGER/ DIRECTEUR GÉNÉRAL	OTHER/AUTRE
Date Appointed/ Date de nomination	Date Appointed/ Date de nomination	Date Appointed/ Date de nomination	Date Appointed/ Date de nomination	Date Appointed/ Date de nomination
19	19	19	19	19

DIRECTOR / OFFICER INFORMATION - RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ADMINISTRATEURS/DIRIGEANTS

Full Name and Residential Address/Nom et adresse personnelle au complet

Last Name/Nom de famille: **SLATER** First Name/Prénom: **Jeff** Middle Name/Autres prénoms: _____

Street No./N° civique: **947**

Street Name/Nom de la rue: **Blair Road** Suite/Bureau: _____

Street Name (cont'd)/Nom de la rue (suite): _____

City/Town/Ville: **Gloucester**

Province, State/Province, État: **Ontario** Country/Pays: **Canada** Postal Code/Code postal: **K1J 6M8**

Director Information/Renseignements relatifs aux administrateurs

Resident Canadian/
Résident canadien YES/OUI NO/NON (Resident Canadian applies to directors of business corporations only.)
(Résident canadien ne s'applique qu'aux administrateurs de personnes morales à but lucratif)

Date First Elected/
Date de première élection

Year/Année	Month/Mois	Day/Jour
1992	01	09

Officer Information/Renseignements relatifs aux dirigeants

PRESIDENT/PRÉSIDENT	SECRETARY/SECÉTAIRE	TREASURER/TRÉSORIER	GENERAL MANAGER/ DIRECTEUR GÉNÉRAL	OTHER/AUTRE
Date Appointed/ Date de nomination	Date Appointed/ Date de nomination	Date Appointed/ Date de nomination	Date Appointed/ Date de nomination	Date Appointed/ Date de nomination
19	19	19	19	19

For Ministry Use Only
À l'usage du ministère seulement

Initials/Paraphes
LI _____ QA _____
DE _____ VER _____

Form 1 - Ontario Corporation/Formule 1 - Personnes morales en Ontario Schedule A/Annexe A

For Ministry Use Only
À l'usage du ministère seulement
Page/Page _____ of/de _____

Type or print all information in block capital letters using black ink.
Tous les renseignements doivent être dactylographiés ou écrits en gros caractères imprimés, à l'encre noire.

For Ministry Use Only À l'usage du ministère seulement B 3	Ontario Corporation Number Numéro matricule de la personne morale en Ontario 000733292	Date of Incorporation, Amalgamation or Continuation/ Date de constitution, fusion ou prorogation <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">Year/Année</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">Month/Mois</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">Day/Jour</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">1987</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">11</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">12</td> </tr> </table>	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour	1987	11	12	For Ministry Use Only À l'usage du ministère seulement
Year/Année	Month/Mois	Day/Jour							
1987	11	12							

DIRECTOR / OFFICER INFORMATION - RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ADMINISTRATEURS/DIRIGEANTS

Full Name and Residential Address/Nom et adresse personnelle au complet

Last Name/Nom de famille: CHIBUK First Name/Prénom: John Middle Name/Autres prénoms:

Street No./N° civique: 1973

Street Name/Nom de la rue: Oakdeah Crescent Suite/Bureau:

Street Name (cont'd)/Nom de la rue (suite):

City/Town/Ville: Gloucester, Ont

Province, State/Province, État: Ontario Country/Pays: Canada Postal Code/Code postal: K1J 6H6

Director Information/Renseignements relatifs aux administrateurs

Resident Canadian/
Résident canadien YES/OUI NO/NON (Resident Canadian applies to directors of business corporations only.)
(Résident canadien ne s'applique qu'aux administrateurs de personnes morales à but lucratif)

Date First Elected/
Date de première élection

Year/Année	Month/Mois	Day/Jour
19 90	01	25

Officer Information/Renseignements relatifs aux dirigeants

	PRESIDENT/PRÉSIDENT	SECRETARY/SECRETAIRE	TREASURER/TRÉSORIER	GENERAL MANAGER/ DIRECTEUR GÉNÉRAL	OTHER/AUTRE
Date Appointed/ Date de nomination	19	19	19	19	19

DIRECTOR / OFFICER INFORMATION - RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ADMINISTRATEURS/DIRIGEANTS

Full Name and Residential Address/Nom et adresse personnelle au complet

Last Name/Nom de famille: First Name/Prénom: Middle Name/Autres prénoms:

Street No./N° civique:

Street Name/Nom de la rue: Suite/Bureau:

Street Name (cont'd)/Nom de la rue (suite):

City/Town/Ville:

Province, State/Province, État: Country/Pays: Postal Code/Code postal:

Director Information/Renseignements relatifs aux administrateurs

Resident Canadian/
Résident canadien YES/OUI NO/NON (Resident Canadian applies to directors of business corporations only.)
(Résident canadien ne s'applique qu'aux administrateurs de personnes morales à but lucratif)

Date First Elected/
Date de première élection

Year/Année	Month/Mois	Day/Jour
19		

Officer Information/Renseignements relatifs aux dirigeants

	PRESIDENT/PRÉSIDENT	SECRETARY/SECRETAIRE	TREASURER/TRÉSORIER	GENERAL MANAGER/ DIRECTEUR GÉNÉRAL	OTHER/AUTRE
Date Appointed/ Date de nomination	19	19	19	19	19

For Ministry Use Only
À l'usage du ministère seulement

Initials/Paraphes
LI _____ QA _____
DE _____ VER _____



Form 1 - Corporations Information Act
Formule 1 - Loi sur les renseignements exigés des compagnies et associations

NOTE/REMARQUE: 1. Check appropriate box at right/Cocher la case pertinente à droite
 2. All items below must be answered/Prière de remplir toutes les rubriques ci-dessous
 3. Return form to/Renvoyer à la Examination and Notice Section, Companies Branch
 Section des examens et des avis, Direction des compagnies
 Ministry of Consumer and Commercial Relations
 Ministère de la Consommation et du Commerce
 555 Yonge Street, Toronto, Ontario, M7A 2H6

Initial Notice/
Avis initial
OR/OU
 Notice of Change/
Avis de modification

1. Corporation Name/Dénomination sociale de la compagnie ou de l'association GLOUCESTER ARTS COUNCIL	2. Ontario Corporation Number/Numéro matricule de la compagnie ou de l'association en Ontario 733292
3. Date of incorporation, amalgamation or continuation Date de constitution, de fusion ou de prorogation 12 NOVEMBER 1987 (day/jour month/mois, year/année)	4. Manner of incorporation, amalgamation or continuation Mode de constitution, de fusion ou de prorogation LETTERS PATENT

5. Full Address of Registered or Head Office/Adresse complète du siège social
2072 KING'S GROVE CRESCENT
GLOUCESTER, ONTARIO

Postal Code
Code postal
K1J 6G1

6. Principal Place of Business if different from Registered or Head Office/Établissement commercial principal s'il est différent du siège social
NOT APPLICABLE. NO OFFICE YET. OFFICERS WORK OUT OF OWN HOMES. MEETINGS HELD AT CYRVILLE COMMUNITY CENTRE, 4355 HALMONT, GLOUCESTER, K1J 8W6. PROGRAMS ALL OVER CITY.

Postal Code
Code postal

7. Present Directors' Full Names *Noms et prénoms des administrateurs actuels	*Canadian Resident Résident canadien Yes Oui / No Non	Full Residence Address Adresse personnelle au complet	Date Elected Director Date de l'élection de l'administrateur
CONTI HEWITSON		2072 Kings Grove Cr., Gloucester K1J6G1	26 Feb. '87
CATHERINE BÉLANGER		149 Balfour, Ottawa K1G 0H1	"
ALBERT MUI		1770 Calumet Dr., Gloucester K1C1V9	"
LINDA CRUZ		2690 Equus Way, Gloucester K1T1W1	"
SUSAN PARTRIDGE		628 Gaines Drive, Gloucester K1J7W6	"
FIONA FAUCHER		1 Davidson Drive, Gloucester K1J 6L7	"

8. Present Officers' Full Names *Noms et prénoms des dirigeants actuels	Full Residence Address Adresse personnelle au complet	Date Appointed Officer Date de nomination du dirigeant
President/Président CONTI HEWITSON	2072 KING'S GROVE CR, Gloucester K1J6G1	26 Feb. '87
Secretary/Secrétaire LINDA CRUZ	2690 EQUUS WAY, Gloucester K1T 1W1	"
Treasurer/Trésorier ALBERT MUI	1770 CALUMET DR., Gloucester K1C 1V9	"
Vice President: CATHERINE BÉLANGER	149 BALFOUR, Ottawa K1G 0H1	"

9. Full names of persons who, since last notice, have been but are no longer directors/Noms et prénoms des personnes qui depuis le dernier avis étaient administrateurs mais ne le sont plus

Full Residence Address
Adresse personnelle au complet

Date Ceased to be Director
Date de cessation

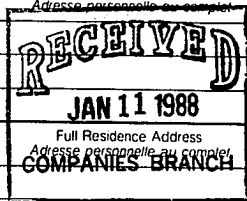
NOT APPLICABLE

10. Full names of persons who, since last notice, have been but are no longer officers/Noms et prénoms des personnes qui depuis le dernier avis étaient dirigeants mais ne le sont plus

Full Residence Address
Adresse personnelle au complet

Date Ceased to be Officer
Date de cessation

NOT APPLICABLE



FOR MICROFILMING

I/Je soussigné, **CONTI HEWITSON**
 (Print name in full/Ecrire le nom au complet en caractères d'imprimerie)
 certify that the information herein contained is true and correct/atteste que les renseignements précités sont véridiques et exacts.

Signature ▶ **CHewitson** 6 Jan. 1988

▼ Check appropriate box/Cocher la case pertinente
 Director / Administrateur
 Officer / Dirigeant
 Other person having knowledge of the affairs of the Corporation/Autre personne au courant des affaires de la compagnie ou de l'association

*Applies only in case of corporation with share capital
 Ne remplir que s'il s'agit d'une compagnie à capital social

See Deficiency Notice on reverse side
 Voir l'Avis de renseignements complémentaires

* See attached for additional names

07200 (08/85)

733292

* Additional names of Directors of Gloucester Arts Council:

26 FEB. 1987

Ann Seman
508 Rivershore Crescent
Gloucester, Ont. K1J 7Y7

Audreen Ellis
2076 Naskapi Drive
Gloucester, Ont. K1J 8M3

Mary Brett
1078 St. Lucia Place
Gloucester, Ont. K1C 2G3

Elizabeth Goldberg
2203 Orient Park Drive
Gloucester, Ont. K1B 4W3

Kathleen O'Brien
355 Duvernay Drive
Orleans, Ont. K1E 2N7

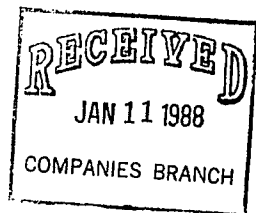
Brian Olsen
529 Rivershore Ave.
Gloucester, Ont. K1J 7V8

Pauline Pretty
2065 Woodglen Crescent
Gloucester, Ont. K1J 6G6

John Westwood
21 Briarcliffe Drive
Gloucester, Ont. K1J 6E3

Grazynka Shaarani
1548 Meadowfield Place
Orleans, Ont. K1C 3V4

FOR MICROFILMING



W

For Ministry Use Only
À l'usage du ministère seulement
Page/Page 1 of/de *6*

**Form 1 - Ontario Corporation/
Formule 1 - Personnes morales en Ontario**

**Initial Notice/Notice of Change/
Avis Initial/Avis de modification
Corporations Information Act/Loi sur les
renseignements exigés des personnes morales**

All information must be typewritten in block capital letters using black ink in 10 or 12 pitch.
Tous les renseignements doivent être dactylographiés en caractères d'imprimerie à l'encre noire, en 10 ou 12 points.

1.	Business Corporations/ Société par actions	Initial Notice Avis Initial	Notice of Change Avis de modification
	Not-For-Profit Corporation/ Personne morale sans but lucratif	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

For Ministry Use Only À l'usage du ministère seulement <i>B-3</i>	2. Ontario Corporation Number Numéro matricule de la personne morale en Ontario 000733292	3. Offering/ Appel à l'épargne Yes/Oui <input type="checkbox"/> No/Non <input type="checkbox"/>	4. Date of Incorporation/ Amalgamation or Continuation/ Date de constitution/fusion ou prorogation Year/Année Month/Mois Day/Jour 1987 11 12
---	--	---	---

For Ministry Use Only
À l'usage du ministère seulement

5. Corporation Name including Punctuation/Raison sociale de la personne morale, y compris la ponctuation
GLOUCESTER ARTS COUNCIL

6. Address of Registered or Head Office/Adresse du siège social
c/o / at/n
EXECUTIVE DIRECTOR
Street Number/Numéro civique **4355** Street Name/Nom de la rue **HALMONT DRIVE** Suite/Bureau
Street Name (cont'd)/Nom de la rue (suite)
City/Town/Ville **GLOUCESTER** **ONTARIO, CANADA**
Postal Code/Code postal **K1J 8W6**

For Ministry Use Only
À l'usage du ministère seulement

RECEIVED ²
APR 13 1993
COMPANIES BRANCH

7. Principal Place of Business in Ontario/Adresse du bureau d'affaire principal en Ontario
Street Number/Numéro civique
Street Name/Nom de la rue
Street Name (cont'd)/Nom de la rue (suite) Suite/Bureau
City/Town/Ville **ONTARIO, CANADA**
Postal Code/Code postal

Same as Registered or Head Office/
Même que celle du siège social
 Not Applicable/
Ne s'applique pas

8. Activity Classification Code/Code de classification des activités
A B C D E F G H I J K L M O P Q R

9. Language of Preference/Langue préférée
English - Anglais French - Français None of the Above/Aucun de ces choix

10. Information on Directors/Officers must be completed on Schedule A. If additional space is required, photocopy Schedule A./Renseignements relatifs aux administrateurs/dirigeants doivent être inscrits à l'annexe A. Si vous avez besoin de plus d'espace, photocopiez l'annexe A.
Number of Schedule A(s) submitted/Nombre d'annexes A présentées **4** (At least one Schedule A must be submitted/Au moins une annexe A doit être présentée)

11. I, Je soussigné (Type name in full/Inscrire les noms et prénoms en caractère d'imprimerie)
SUSAN PITT
certify that the information set out herein, is true and correct.
Atteste que les renseignements précités sont véridiques et exacts.

Signature *Susan Pitt*

Check appropriate box
Cocher la case pertinente
D) Director/Administrateur
O) Officer /Dirigeant
P) Other individual having knowledge of the affairs of the Corporation/Autre personne ayant connaissance des activités de la personne morale

NOTE/REMARQUE Sections 13 & 14 of the Corporations Information Act provide penalties for making false or misleading statements or omissions. Les articles 13 & 14 de la Loi sur les renseignements exigés des personnes morales prévoient des peines en cas de déclaration fautive ou trompeuse, ou d'omission.

FOR MINISTRY USE ONLY
À L'USAGE DU MINISTÈRE SEULEMENT See Delinquency Letter enclosed
Voir l'avis d'irrégularité ci-joint

Form 1 - Ontario Corporation/Formule 1 - Personnes morales en Ontario

Schedule A/Annexe A

À l'usage du ministère seulement
Page/Page 2 of/de 6

All information must be typewritten in block capital letters using black ink in 10 or 12 pitch.
Tous les renseignements doivent être dactylographiés en caractères d'imprimerie à l'encre noire, en 10 ou 12 points.

For Ministry Use Only À l'usage du ministère seulement B.S.	Ontario Corporation Number Numéro matricule de la personne morale en Ontario 000733292	Date of Incorporation/Amalgamation or Continuation Date de constitution, fusion ou prorogation Year/Année Month/Mois Day/Jour 1987 11 12	For Ministry Use Only À l'usage du ministère seulement
--	--	--	---

DIRECTOR / OFFICER INFORMATION - RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ADMINISTRATEURS/DIRIGEANTS

Full Name and Residential Address/Nom et adresse personnelle au complet

Last Name/Nom de famille: **OLSEN** First Name/Prénom: **BRIAN** Middle Names/Autres prénoms: **L.**

Street Number/Numéro civique: **529**

Street Name/Nom de la rue: **RIVERSHORE CRESCENT**

Street Name (cont'd)/Nom de la rue (suite): _____ Suite/Bureau: _____

City/Town/Ville: **GLOUCESTER**

Province, State/Province, État: **ONTARIO** Country/Pays: **CANADA** Postal Code/Code postal: **K1J 7Y8**

Director Information/Renseignements relatifs aux administrateurs

Resident Canadian/ Résident canadien: YES/OUI NO/NON
(Resident Canadian applies to directors of business corporations only.)
(Résident canadien ne s'applique qu'aux administrateurs de personnes morales à but lucratif)

Date Elected/ Date d'élection: Year/Année Month/Mois Day/Jour **19 87 01 18**
Date Ceased/ Date de cessation: Year/Année Month/Mois Day/Jour **19**

Officer Information/Renseignements relatifs aux dirigeants

	PRESIDENT/PRÉSIDENT	SECRETARY/SECRÉTAIRE	TREASURER/TRÉSORIER	GENERAL MANAGER/ DIRECTEUR GÉNÉRAL	OTHER/AUTRE
Date Appointed/ Date de nomination	Year/Année Month/Mois Day/Jour 19 92 01 23	Year/Année Month/Mois Day/Jour 19	Year/Année Month/Mois Day/Jour 19	Year/Année Month/Mois Day/Jour 19	Year/Année Month/Mois Day/Jour 19
Date Ceased/ Date de cessation	Year/Année Month/Mois Day/Jour 19	Year/Année Month/Mois Day/Jour 19	Year/Année Month/Mois Day/Jour 19	Year/Année Month/Mois Day/Jour 19	Year/Année Month/Mois Day/Jour 19

DIRECTOR / OFFICER INFORMATION - RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ADMINISTRATEURS/DIRIGEANTS

Full Name and Residential Address/Nom et adresse personnelle au complet

Last Name/Nom de famille: **SHEWFELT** First Name/Prénom: **CLIFFORD** Middle Names/Autres prénoms: **E.**

Street Number/Numéro civique: **2979**

Street Name/Nom de la rue: **TURQUOISE CRESCENT**

Street Name (cont'd)/Nom de la rue (suite): _____ Suite/Bureau: _____

City/Town/Ville: **NAVAN**

Province, State/Province, État: **ONTARIO** Country/Pays: **CANADA** Postal Code/Code postal: **K4B 1K2**

Director Information/Renseignements relatifs aux administrateurs

Resident Canadian/ Résident canadien: YES/OUI NO/NON
(Resident Canadian applies to directors of business corporations only.)
(Résident canadien ne s'applique qu'aux administrateurs de personnes morales à but lucratif)

Date Elected/ Date d'élection: Year/Année Month/Mois Day/Jour **19 92 03 12**
Date Ceased/ Date de cessation: Year/Année Month/Mois Day/Jour **19**

Officer Information/Renseignements relatifs aux dirigeants

	PRESIDENT/PRÉSIDENT	SECRETARY/SECRÉTAIRE	TREASURER/TRÉSORIER	GENERAL MANAGER/ DIRECTEUR GÉNÉRAL	OTHER/AUTRE
Date Appointed/ Date de nomination	Year/Année Month/Mois Day/Jour 19	Year/Année Month/Mois Day/Jour 19 92 03 12	Year/Année Month/Mois Day/Jour 19 92 03 12	Year/Année Month/Mois Day/Jour 19	Year/Année Month/Mois Day/Jour 19
Date Ceased/ Date de ces: ition	Year/Année Month/Mois Day/Jour 19	Year/Année Month/Mois Day/Jour 19	Year/Année Month/Mois Day/Jour 19	Year/Année Month/Mois Day/Jour 19	Year/Année Month/Mois Day/Jour 19

For Ministry Use Only
À l'usage du ministère seulement

Initials/Paraphes
LI _____
DE _____
QA _____
VER _____

Form 1 - Ontario Corporation/Formule 1 - Personnes morales en Ontario

Schedule A/Annexe A

For Ministry Use Only
À l'usage du ministère seulement
Page/Page 2 of/de 6

All information must be typewritten in block capital letters using black ink in 10 or 12 pitch.
Tous les renseignements doivent être dactylographiés en caractères d'imprimerie à l'encre noire, en 10 ou 12 points.

For Ministry Use Only
À l'usage du ministère seulement

Ontario Corporation Number
Numéro matricule de la
personne morale en Ontario

Date of Incorporation/Amalgamation or Continuation
Date de constitution, fusion ou prorogation

For Ministry Use Only
À l'usage du ministère seulement

013

000733292

Year/Année Month/Mois Day/Jour

1987 11 12

DIRECTOR / OFFICER INFORMATION - RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ADMINISTRATEURS/DIRIGEANTS

Full Name and Residential Address/Nom et adresse personnelle au complet

Last Name/Nom de famille

COSTAIN

First Name/Prénom

CATHERINE

Middle Names/Autres prénoms

E.

Street Number/Numéro civique

48

Street Name/Nom de la rue

CROWNHILL STREET

Street Name (cont'd)/Nom de la rue (suite)

Suite/Bureau

City/Town/Ville

NEPEAN

Province, State/Province, État

ONTARIO

Country/Pays

CANADA

Postal Code/Code postal

K1J 7K1

Director Information/Renseignements relatifs aux administrateurs

Resident Canadian/
Résident canadien

YES/OU

NO/NON

(Resident Canadian applies to directors of business corporations only.)

(Résident canadien ne s'applique qu'aux administrateurs de personnes morales à but lucratif)

Date Elected/
Date d'élection

Year/Année Month/Mois Day/Jour
19 91 01 10

Date Ceased/
Date de cessation

Year/Année Month/Mois Day/Jour
19

Officer Information/Renseignements relatifs aux dirigeants

Date Appointed/
Date de nomination

PRESIDENT/PRÉSIDENT
Year/Année Month/Mois Day/Jour
19

SECRETARY/SECRÉTAIRE
Year/Année Month/Mois Day/Jour
19

TREASURER/TRESORIER
Year/Année Month/Mois Day/Jour
19

GENERAL MANAGER/
DIRECTEUR GÉNÉRAL
Year/Année Month/Mois Day/Jour
19

OTHER/AUTRE
Year/Année Month/Mois Day/Jour
19

Date Ceased/
Date de cessation

Year/Année Month/Mois Day/Jour
19

Year/Année Month/Mois Day/Jour
19

Year/Année Month/Mois Day/Jour
19

Year/Année Month/Mois Day/Jour
19

Year/Année Month/Mois Day/Jour
19

DIRECTOR / OFFICER INFORMATION - RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ADMINISTRATEURS/DIRIGEANTS

Full Name and Residential Address/Nom et adresse personnelle au complet

Last Name/Nom de famille

HENDERSON

First Name/Prénom

JOHN

Middle Names/Autres prénoms

Street Number/Numéro civique

1157

Street Name/Nom de la rue

CASTLEHILL CRESCENT

Street Name (cont'd)/Nom de la rue (suite)

Suite/Bureau

City/Town/Ville

GLOUCESTER

Province, State/Province, État

ONTARIO

Country/Pays

CANADA

Postal Code/Code postal

K2C 2B1

Director Information/Renseignements relatifs aux administrateurs

Resident Canadian/
Résident canadien

YES/OU

NO/NON

(Resident Canadian applies to directors of business corporations only.)

(Résident canadien ne s'applique qu'aux administrateurs de personnes morales à but lucratif)

Date Elected/
Date d'élection

Year/Année Month/Mois Day/Jour
19 91 01 10

Date Ceased/
Date de cessation

Year/Année Month/Mois Day/Jour
19

Officer Information/Renseignements relatifs aux dirigeants

Date Appointed/
Date de nomination

PRESIDENT/PRÉSIDENT
Year/Année Month/Mois Day/Jour
19

SECRETARY/SECRÉTAIRE
Year/Année Month/Mois Day/Jour
19

TREASURER/TRESORIER
Year/Année Month/Mois Day/Jour
19

GENERAL MANAGER/
DIRECTEUR GÉNÉRAL
Year/Année Month/Mois Day/Jour
19

OTHER/AUTRE
Year/Année Month/Mois Day/Jour
19

Date Ceased/
Date de cessation

Year/Année Month/Mois Day/Jour
19

Year/Année Month/Mois Day/Jour
19

Year/Année Month/Mois Day/Jour
19

Year/Année Month/Mois Day/Jour
19

Year/Année Month/Mois Day/Jour
19

For Ministry Use Only
À l'usage du ministère seulement

Initials/Paraphes
LI ___ OA ___
DE ___ VER ___

Form 1 - Ontario Corporation/Formule 1 - Personnes morales en Ontario

Schedule A/Annexe A

For Ministry Use Only
À l'usage du ministère seulement
Page/Page 1 of 6

All information must be typewritten in block capital letters using black ink in 10 or 12 pitch.
Tous les renseignements doivent être dactylographiés en caractères d'imprimerie à l'encre noire, en 10 ou 12 points.

For Ministry Use Only À l'usage du ministère seulement 613	Ontario Corporation Number Numéro matricule de la personne morale en Ontario 000733292	Date of Incorporation/Amalgamation or Continuation Date de constitution, fusion ou prorogation Year/Année Month/Mois Day/Jour 1987 11 12	For Ministry Use Only À l'usage du ministère seulement

DIRECTOR / OFFICER INFORMATION - RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ADMINISTRATEURS/DIRIGEANTS

Full Name and Residential Address/Nom et adresse personnelle au complet

Last Name/Nom de famille: **SLATER** First Name/Prénom: **JEFF** Middle Names/Autres prénoms: _____

Street Number/Numéro civique: **947**

Street Name/Nom de la rue: **BLAIR ROAD**

Street Name (cont'd)/Nom de la rue (suite): _____ Suite/Bureau: _____

City/Town/Ville: **GLOUCESTER**

Province, State/Province, État: **ONTARIO** Country/Pays: **CANADA** Postal Code/Code postal: **K1J 6M8**

Director Information/Renseignements relatifs aux administrateurs

Resident Canadian/ Résident canadien: YES/OU NO/NON (Resident Canadian applies to directors of business corporations only./ (Résident canadien ne s'applique qu'aux administrateurs de personnes morales à but lucratif))

Date Elected/ Date d'élection: Year/Année Month/Mois Day/Jour **19 92 01 09** Date Ceased/ Date de cessation: Year/Année Month/Mois Day/Jour **19**

Officer Information/Renseignements relatifs aux dirigeants

Date Appointed/ Date de nomination	PRESIDENT/PRÉSIDENT			SECRETARY/SECRÉTAIRE			TREASURER/TRESORIER			GENERAL MANAGER/ DIRECTEUR GÉNÉRAL			OTHER/AUTRE		
	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour
Date Ceased/ Date de cessation	19			19			19			19			19		

DIRECTOR / OFFICER INFORMATION - RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ADMINISTRATEURS/DIRIGEANTS

Full Name and Residential Address/Nom et adresse personnelle au complet

Last Name/Nom de famille: **MCCLINTON** First Name/Prénom: **NELSON** Middle Names/Autres prénoms: _____

Street Number/Numéro civique: **554**

Street Name/Nom de la rue: **FALWYN CRESCENT**

Street Name (cont'd)/Nom de la rue (suite): _____ Suite/Bureau: _____

City/Town/Ville: **NAVAN**

Province, State/Province, État: **ONTARIO** Country/Pays: **CANADA** Postal Code/Code postal: **K4A 24A**

Director Information/Renseignements relatifs aux administrateurs

Resident Canadian/ Résident canadien: YES/OU NO/NON (Resident Canadian applies to directors of business corporations only./ (Résident canadien ne s'applique qu'aux administrateurs de personnes morales à but lucratif))

Date Elected/ Date d'élection: Year/Année Month/Mois Day/Jour **19 93 01 14** Date Ceased/ Date de cessation: Year/Année Month/Mois Day/Jour **19**

Officer Information/Renseignements relatifs aux dirigeants

Date Appointed/ Date de nomination	PRESIDENT/PRÉSIDENT			SECRETARY/SECRÉTAIRE			TREASURER/TRESORIER			GENERAL MANAGER/ DIRECTEUR GÉNÉRAL			OTHER/AUTRE		
	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour
Date Ceased/ Date de cessation	19			19			19			19			19		

For Ministry Use Only
À l'usage du ministère seulement

Initials/Paraphes
LI _____ OA _____
DE _____ VER _____

Form 1 - Ontario Corporation/Formule 1 - Personnes morales en Ontario

Schedule A/Annexe A

For Ministry Use Only
À l'usage du ministère seulement
Page/Page 2 of/de 6

All information must be typewritten in block capital letters using black ink in 10 or 12 pitch.
Tous les renseignements doivent être dactylographiés en caractères d'imprimerie à l'encre noire, en 10 ou 12 points.

For Ministry Use Only À l'usage du ministère seulement B.3	Ontario Corporation Number Numéro matriculé de la personne morale en Ontario 000733292	Date of Incorporation/Amalgamation or Continuation Date de constitution, fusion ou prorogation Year/Année Month/Mois Day/Jour 1987 11 12	For Ministry Use Only À l'usage du ministère seulement
---	---	--	---

DIRECTOR / OFFICER INFORMATION - RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ADMINISTRATEURS/DIRIGEANTS

Full Name and Residential Address/Nom et adresse personnelle au complet

Last Name/Nom de famille: **PARK** First Name/Prénom: **DON** Middle Names/Autres prénoms: _____

Street Number/Numéro civique: **589**

Street Name/Nom de la rue: **DUFF CRESCENT**

Street Name (cont'd)/Nom de la rue (suite): _____ Suite/Bureau: _____

City/Town/Ville: **GLOUCESTER**

Province, State/Province, État: **ONTARIO** Country/Pays: **CANADA** Postal Code/Code postal: **K1T 7C6**

Director Information/Renseignements relatifs aux administrateurs

Resident Canadian/ Résident canadien: YES/OUI NO/NON (Resident Canadian applies to directors of business corporations only./ Résident canadien ne s'applique qu'aux administrateurs de personnes morales à but lucratif)

Date Elected/ Date d'élection: Year/Année Month/Mois Day/Jour **19 93 01 14** Date Ceased/ Date de cessation: Year/Année Month/Mois Day/Jour **19**

Officer Information/Renseignements relatifs aux dirigeants

	PRESIDENT/PRÉSIDENT	SECRETARY/SECRÉTAIRE	TREASURER/TRÉSORIER	GENERAL MANAGER/DIRECTEUR GÉNÉRAL	OTHER/AUTRE
Date Appointed/ Date de nomination	Year/Année Month/Mois Day/Jour 19	Year/Année Month/Mois Day/Jour 19	Year/Année Month/Mois Day/Jour 19	Year/Année Month/Mois Day/Jour 19	Year/Année Month/Mois Day/Jour 19
Date Ceased/ Date de cessation	Year/Année Month/Mois Day/Jour 19	Year/Année Month/Mois Day/Jour 19	Year/Année Month/Mois Day/Jour 19	Year/Année Month/Mois Day/Jour 19	Year/Année Month/Mois Day/Jour 19

DIRECTOR / OFFICER INFORMATION - RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ADMINISTRATEURS/DIRIGEANTS

Full Name and Residential Address/Nom et adresse personnelle au complet

Last Name/Nom de famille: **VAN DIJK** First Name/Prénom: **RENEE** Middle Names/Autres prénoms: _____

Street Number/Numéro civique: **613**

Street Name/Nom de la rue: **GAINES DRIVE**

Street Name (cont'd)/Nom de la rue (suite): _____ Suite/Bureau: _____

City/Town/Ville: **GLOUCESTER**

Province, State/Province, État: **ONTARIO** Country/Pays: **CANADA** Postal Code/Code postal: **K1J 7W7**

Director Information/Renseignements relatifs aux administrateurs

Resident Canadian/ Résident canadien: YES/OUI NO/NON (Resident Canadian applies to directors of business corporations only./ Résident canadien ne s'applique qu'aux administrateurs de personnes morales à but lucratif)

Date Elected/ Date d'élection: Year/Année Month/Mois Day/Jour **19 93 01 14** Date Ceased/ Date de cessation: Year/Année Month/Mois Day/Jour **19**

Officer Information/Renseignements relatifs aux dirigeants

	PRESIDENT/PRÉSIDENT	SECRETARY/SECRÉTAIRE	TREASURER/TRÉSORIER	GENERAL MANAGER/DIRECTEUR GÉNÉRAL	OTHER/AUTRE
Date Appointed/ Date de nomination	Year/Année Month/Mois Day/Jour 19	Year/Année Month/Mois Day/Jour 19	Year/Année Month/Mois Day/Jour 19	Year/Année Month/Mois Day/Jour 19	Year/Année Month/Mois Day/Jour 19
Date Ceased/ Date de cessation	Year/Année Month/Mois Day/Jour 19	Year/Année Month/Mois Day/Jour 19	Year/Année Month/Mois Day/Jour 19	Year/Année Month/Mois Day/Jour 19	Year/Année Month/Mois Day/Jour 19

For Ministry Use Only À l'usage du ministère seulement	Initials/Paraphes LI _____ QA _____ DE _____ VER _____
---	--

Form 1 - Ontario Corporation/Formule 1 - Personnes morales en Ontario

Schedule A/Annexe A

For Ministry Use Only
À l'usage du ministère seulement
Page/Pag 2 of/de 6

All information must be typewritten in block capital letters using black ink in 10 or 12 pitch.
Tous les renseignements doivent être dactylographiés en caractères d'imprimerie à l'encre noire, en 10 ou 12 points.

For Ministry Use Only À l'usage du ministère seulement 	Ontario Corporation Number Numéro matricule de la personne morale en Ontario 000733292	Date of Incorporation/Amalgamation or Continuation Date de constitution, fusion ou prorogation Year/Année Month/Mois Day/Jour 1987 11 12	For Ministry Use Only À l'usage du ministère seulement
---	--	---	---

DIRECTOR / OFFICER INFORMATION - RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ADMINISTRATEURS/DIRIGEANTS

Full Name and Residential Address/Nom et adresse personnelle au complet

Last Name/Nom de famille CHIBUK	First Name/Prénom JOHN	Middle Names/Autres prénoms
Street Number/Numéro civique 1973	Street Name/Nom de la rue OAKDEAN CRESCENT	
Street Name (cont'd)/Nom de la rue (suite)	Suite/Bureau	
City/Town/Ville GLOUCESTER	Country/Pays CANADA	Postal Code/Code postal K1J 6H6
Province, State/Province, État ONTARIO		

Director Information/Renseignements relatifs aux administrateurs

Resident Canadian/
Résident canadien YES/OUI NO/NON (Resident Canadian applies to directors of business corporations only.)
(Résident canadien ne s'applique qu'aux administrateurs de personnes morales à but lucratif)

Date Elected/ Date d'élection	Year/Année 19 90	Month/Mois 01	Day/Jour 25	Date Ceased/ Date de cessation	Year/Année 19 93	Month/Mois 01	Day/Jour 14
----------------------------------	---------------------	------------------	----------------	-----------------------------------	---------------------	------------------	----------------

Officer Information/Renseignements relatifs aux dirigeants

Date Appointed/ Date de nomination	PRESIDENT/PRESIDENT			SECRETARY/SECRÉTAIRE			TREASURER/TRÉSORIER			GENERAL MANAGER/ DIRECTEUR GÉNÉRAL			OTHER/AUTRE		
	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour
19				19			19			19			19		
Date Ceased/ Date de cessation	19			19			19			19			19		

DIRECTOR / OFFICER INFORMATION - RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ADMINISTRATEURS/DIRIGEANTS

Full Name and Residential Address/Nom et adresse personnelle au complet

Last Name/Nom de famille LAPOINTE	First Name/Prénom ELIZABETH	Middle Names/Autres prénoms
Street Number/Numéro civique 207	Street Name/Nom de la rue RAYMOND ROAD	
Street Name (cont'd)/Nom de la rue (suite)	Suite/Bureau	
City/Town/Ville GLOUCESTER	Country/Pays CANADA	Postal Code/Code postal K1V 8R1
Province, State/Province, État ONTARIO		

Director Information/Renseignements relatifs aux administrateurs

Resident Canadian/
Résident canadien YES/OUI NO/NON (Resident Canadian applies to directors of business corporations only.)
(Résident canadien ne s'applique qu'aux administrateurs de personnes morales à but lucratif)

Date Elected/ Date d'élection	Year/Année 19 92	Month/Mois 01	Day/Jour 09	Date Ceased/ Date de cessation	Year/Année 19 93	Month/Mois 02	Day/Jour 10
----------------------------------	---------------------	------------------	----------------	-----------------------------------	---------------------	------------------	----------------

Officer Information/Renseignements relatifs aux dirigeants

Date Appointed/ Date de nomination	PRESIDENT/PRESIDENT			SECRETARY/SECRÉTAIRE			TREASURER/TRÉSORIER			GENERAL MANAGER/ DIRECTEUR GÉNÉRAL			OTHER/AUTRE		
	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour
19				19			19			19			19		
Date Ceased/ Date de cessation	19			19			19			19			19		

For Ministry Use Only
À l'usage du ministère seulement

Initials/Paraphes
LI _____ QA _____
DE _____ VER _____



Ministry of Consumer and Commercial Relations
Ontario

Ministère de la Consommation et du Commerce

Companies Branch
PO BOX 1018 STN B
TORONTO ON M5T 3E6

Direction des compagnies
C P 1018 SUITE B
TORONTO ON M5T 3E6

RECEIVED
FEB 24 1994
COMPANIES BRANCH

Special Notice/Avis Spécial
Corporations Information Act
sur les renseignements exigés
des personnes morales

Form 1 - Ontario Corporations
Formule 1 - Personnes morales en Ontario

Please type or print all information in capital letters using black ink/Tous les renseignements doivent être dactylographiés ou écrits en caractères noirs à l'aide d'un stylo à bille

For Ministry Use Only
À l'usage du ministère
seulement

1993B3

Ontario Corporation Number
Numéro matricule de la personne
morale en Ontario

000733292

Date of Incorporation/Amalgamation
Date de constitution/fusion

Year/Année Month/Mois Day/Jour
1987 11 12

For Ministry Use Only
À l'usage du ministère seulement

RECEIVED
JAN 18 1994
COMPANIES BRANCH

Corporation Name/Raison sociale de la personne morale

GLOUCESTER ARTS COUNCIL

FOR MINISTRY USE ONLY/À L'USAGE DU MINISTÈRE SEULEMENT

PLEASE MAKE CHANGES TO THE PREPRINTED INFORMATION AS REQUIRED/VEUILLEZ APPORTER LES CHANGEMENTS NECESSAIRES AUX RENSEIGNEMENTS DÉJÀ IMPRIMÉS

1 Address of Registered or Head Office/Adresse du siège social

EXECUTIVE DIRECTOR
4355 WALMONT DRIVE

GLOUCESTER
ONTARIO
CANADA K1J 8W6

1 Address of Registered or Head Office/Adresse du siège social
c/o /a/s

Street No./N° civique Street Name/Nom de la rue Suite/Bureau

Street Address (con'ty)/Nom de la rue (suite)

City/Town/Ville Province, State/Province État

Country/Pays Postal Code/Code postal

2 Principal Place of Business in Ontario/Adresse du bureau
d'affaires principal en Ontario

2 Principal Place of Business in Ontario/Adresse du bureau d'affaires principal en Ontario

Street No./N° civique Street Name/Nom de la rue Suite/Bureau

Street Address (con'ty)/Nom de la rue (suite)

City/Town/Ville

ONTARIO, CANADA Same as above/
Identique à l'adresse ci-haut

Postal Code/Code postal

3 Activity Classification Code/Code de classification des activités

R

3 Activity Classification Code/Code de classification des activités

A B C D E F G H I
J K L M O P Q R

NOT APPLICABLE/
NE S'APPLIQUE PAS

4 Language of Preference/Langue préférée

ENGLISH

4 Language of Preference/Langue préférée

English/
Anglais French/
Français

4540 MC4 03/02/94 CHEQUE 25.00

I Je soussigne Christine Tremblay

certify that all the information set out herein is true and correct/
atteste que tous les renseignements précités sont véridiques et exacts

Check appropriate box (D) Director/Administrateur (O) Officer/Diingant (P) Other individual having knowledge of the affairs of the Corporation/
Cocher la case pertinente Autre personne ayant connaissance activités de la personne morale

Signature/Signature
Christine Tremblay

Initials/Paraphs
LI _____ QA _____
DE _____ VER _____

Note Sections 13 & 14 of the Corporations Information Act provide penalties for making false or misleading statements or omissions
Remarque Les articles 13 et 14 de la Loi sur les renseignements exigés des personnes morales prévoient des peines en cas de déclaration fausse ou trompeuse, ou d'omission

For Ministry Use Only/
À l'usage du ministère
seulement See deficiency letter enclosed/
Voir l'avis d'irégularité ci-joint

Form 1 Corporation / Formule 1 - Personnes morales en Ontario Schedule A/Annexe A

For Ministry Use Only
À l'usage du ministère seulement
Page/Page _____ of/de _____

For Ministry Use Only
À l'usage du ministère
seulement

Ontario Corporation Number
Numéro matricule de la personne
morale en Ontario

Date of Incorporation/Amalgamation
Date de constitution, fusion
Year/Année Month/Mois Day/Jour

For Ministry Use Only
À l'usage de ministère seulement

199383

000733292

1987 11 12

FOR MINISTRY USE ONLY/À L'USAGE DU MINISTÈRE SEULEMENT

PLEASE MAKE CHANGES TO THE PREPRINTED INFORMATION AS REQUIRED/VEUILLEZ APPORTER LES CHANGEMENTS NÉCESSAIRES AUX RENSEIGNEMENTS DÉJÀ IMPRIMÉS

006 Director/Officer Information - Renseignements relatifs aux administrateurs/dirigeants

**OLSEN
BRIAN
L.
529 RIVERSHORE CRESCENT**

**GLOUCESTER
ONTARIO
CANADA K1J 7Y8**

Director/Officer Information - Renseignements relatifs aux administrateurs/dirigeants

Full Name and Residential Address/Nom et adresse personnelle au complet

Last Name/Nom de famille First Name/Prénom Middle Name/Autres prénoms

Street No./N° civi. Street Name/Nom de la rue Suite/Bureau

Street Address (Cont'd)/Nom de la rue (suite)

City/Town/Ville Province, State/Province, État

Country/Pays Postal Code/Code postal

Director Information - Renseignements relatifs aux administrateurs

Resident Canadian/Résident canadien **YES**

Date first elected/Date de première élection **1987 01 18**

Director Information/Renseignements relatifs aux administrateurs

Resident Canadian/Résident canadien Yes/Oui No/Non

Date first elected/Date de première élection **19** Y/A M/M D/J

NO LONGER DIRECTOR/
N'EST PLUS ADMINISTRATEUR

Officer Information/renseignements relatifs aux dirigeants

Date appointed/Date de nomination

PRESIDENT 19920123

Officer Information/renseignements relatifs aux dirigeants

Date appointed/Date de nomination

President/Président **19** Y/A M/M D/J

Secretary/Secrétaire **19** Y/A M/M D/J

Treasurer/Trésoyer **19** Y/A M/M D/J

General Manager/Directeur Général **19** Y/A M/M D/J

Other/Autre **19** Y/A M/M D/J

NO LONGER OFFICER
N'EST PLUS DIRIGEANT

007 Director/Officer Information - Renseignements relatifs aux administrateurs/dirigeants

**SHEWELT
CLIFFORD
E.
2979 TURQUOISE CRESCENT**

**NAVAN
ONTARIO
CANADA K4B 1K2**

Director/Officer Information - Renseignements relatifs aux administrateurs/dirigeants

Full Name and Residential Address/Nom et adresse personnelle au complet

Last Name/Nom de famille First Name/Prénom Middle Name/Autres prénoms

Street No./N° civique Street Name/Nom de la rue Suite/Bureau

Street Address (Cont'd)/Nom de la rue (suite)

City/Town/Ville Province, State/Province, État

Country/Pays Postal Code/Code postal

Director Information - Renseignements relatifs aux administrateurs

Resident Canadian/Résident canadien **YES**

Date first elected/Date de première élection **1992 03 12**

Director Information/Renseignements relatifs aux administrateurs

Resident Canadian/Résident canadien Yes/Oui No/Non

Date first elected/Date de première élection **19** Y/A M/M D/J

NO LONGER DIRECTOR/
N'EST PLUS ADMINISTRATEUR

Officer Information/renseignements relatifs aux dirigeants

Date appointed/Date de nomination

**SECRETARY 19920312
TREASURER 19920312**

Officer Information/renseignements relatifs aux dirigeants

Date appointed/Date de nomination

President/Président **19** Y/A M/M D/J

Secretary/Secrétaire **19** Y/A M/M D/J

Treasurer/Trésoyer **19** Y/A M/M D/J

General Manager/Directeur Général **19** Y/A M/M D/J

Other/Autre **19** Y/A M/M D/J

NO LONGER OFFICER
N'EST PLUS DIRIGEANT

Form 1 Corporation / Formule 1 - Personnes morales en Ontario Schedule A/Annexe A

For Ministry Use Only
À l'usage du ministère seulement
Page/Page _____ of/de _____

For Ministry Use Only
À l'usage du ministère
seulement

Ontario Corporation Number
Numéro matricule de la personne
morale en Ontario

Date of Incorporation/Amalgamation
Date de constitution, fusion
Year/Année Month/Mois Day/Jour

For Ministry Use Only
À l'usage de ministère seulement

1993B3

000733292

1987 11 12

FOR MINISTRY USE ONLY/À L'USAGE DU MINISTÈRE SEULEMENT

PLEASE MAKE CHANGES TO THE PREPRINTED INFORMATION AS REQUIRED/VEUILLEZ APPORTER LES CHANGEMENTS NÉCESSAIRES AUX RENSEIGNEMENTS DÉJÀ IMPRIMÉS

000 Director/Officer Information - Renseignements relatifs aux administrateurs/dirigeants

**COSTAIN
CATHERINE
E.
48 CROWNHILL STREET**

**NEPEAN
ONTARIO
CANADA K1J 7K1**

Director Information - Renseignements relatifs aux administrateurs

Resident Canadian/Résident canadien **YES**

Date first elected/Date de première élection **1991 01 10**

Officer Information/renseignements relatifs aux dirigeants

Date appointed/Date de nomination

Director/Officer Information - Renseignements relatifs aux administrateurs/dirigeants

Full Name and Residential Address/Nom et adresse personnelle au complet

Last Name/Nom de famille First Name/Prénom Middle Name/Autres prénoms

Street No./N° civique Street Name/Nom de la rue Suite/Bureau

Street Address (Cont'd)/Nom de la rue (suite)

City/Town/Ville Province, State/Province, État

Country/Pays Postal Code/Code postal

Director Information/Renseignements relatifs aux administrateurs

Resident Canadian/Résident canadien **NO LONGER DIRECTOR/
N'EST PLUS ADMINISTRATEUR**

Yes/Oui No/Non

Date first electe Date de première élection **19** Y/A M/M D/J

Officer Information/renseignements relatifs aux dirigeants

**NO LONGER OFFICER
N'EST PLUS DIRIGEANT**

Date appointed/Date de nomination

President/Président **19** Y/A M/M D/J

Secretary/Secrétaire **19** Y/A M/M D/J

Treasurer/Trésorier **19** Y/A M/M D/J

General Manager/Directeur Général **19** Y/A M/M D/J

Other/Autre **19** Y/A M/M D/J

009 Director/Officer Information - Renseignements relatifs aux administrateurs/dirigeants

**HENDERSON
JOHN
1157 CASTLEHILL CRESCENT**

**GLOUCESTER
ONTARIO
CANADA K2C 2B1**

Director Information - Renseignements relatifs aux administrateurs

Resident Canadian/Résident canadien **YES**

Date first elected/Date de première élection **1991 01 10**

Officer Information/renseignements relatifs aux dirigeants

Date appointed/Date de nomination

Director/Officer Information - Renseignements relatifs aux administrateurs/dirigeants

Full Name and Residential Address/Nom et adresse personnelle au complet

Last Name/Nom de famille First Name/Prénom Middle Name/Autres prénoms

Street No./N° civique Street Name/Nom de la rue Suite/Bureau

Street Address (Cont'd)/Nom de la rue (suite)

City/Town/Ville Province, State/Province, État

Country/Pays Postal Code/Code postal

Director Information/Renseignements relatifs aux administrateurs

Resident Canadian/Résident canadien **NO LONGER DIRECTOR/
N'EST PLUS ADMINISTRATEUR**

Yes/Oui No/Non

Date first elected/Date de première élection **19** Y/A M/M D/J

Officer Information/renseignements relatifs aux dirigeants

**NO LONGER OFFICER
N'EST PLUS DIRIGEANT**

Date appointed/Date de nomination

President/Président **19** Y/A M/M D/J

Secretary/Secrétaire **19** Y/A M/M D/J

Treasurer/Trésorier **19** Y/A M/M D/J

General Manager/Directeur Général **19** Y/A M/M D/J

Other/Autre **19** Y/A M/M D/J

Form 1 Corporation / Formule 1 - Personnes morales en Ontario Schedule A/Annexe A

For Ministry Use Only
À l'usage du ministère seulement
Page/Page _____ of/de _____

For Ministry Use Only
À l'usage du ministère
seulement

Ontario Corporation Number
Numéro matricule de la personne
morale en Ontario

Date of Incorporation/Amalgamation
Date de constitution, fusion
Year/Année Month/Mois Day/Jour

For Ministry Use Only
À l'usage de ministère seulement

199383

000733292

1987 11 12

FOR MINISTRY USE ONLY/À L'USAGE DU MINISTÈRE SEULEMENT

PLEASE MAKE CHANGES TO THE PREPRINTED INFORMATION AS REQUIRED/VEUILLEZ APPORTER LES CHANGEMENTS NÉCESSAIRES AUX RENSEIGNEMENTS DÉJÀ IMPRIMÉS

010 Director/Officer Information - Renseignements relatifs aux administrateurs/dirigeants

**SLATER
JEFF**

947 BLAIR ROAD

**GLOUCESTER
ONTARIO
CANADA K1J 6M8**

Director/Officer Information - Renseignements relatifs aux administrateurs/dirigeants

Full Name and Residential Address/Nom et adresse personnelle au complet

Last Name/Nom de famille First Name/Prénom Middle Name/Autres prénoms

Street No./N° civique Street Name/Nom de la rue Suite/Bureau

Street Address (Cont'd)/Nom de la rue (suite)

City/Town/Ville Province, State/Province, État

Country/Pays Postal Code/Code postal

Director Information - Renseignements relatifs aux administrateurs

Resident Canadian/Résident canadien **YES**

Date first elected/Date de première élection **1992 01 09**

Officer Information/renseignements relatifs aux dirigeants

Date appointed/Date de nomination

Director Information/Renseignements relatifs aux administrateurs

Resident Canadian/Résident canadien Yes/Oui No/Non

Date first elected/Date de première élection **19** Y/A M/M D/J

Officer Information/renseignements relatifs aux dirigeants

Date appointed/Date de nomination

President/Président **19** Y/A M/M D/J

Secretary/Secrétaire **19** Y/A M/M D/J

Treasurer/Trésorier **19** Y/A M/M D/J

General Manager/Directeur Général **19** Y/A M/M D/J

Other/Autre **19** Y/A M/M D/J

011 Director/Officer Information - Renseignements relatifs aux administrateurs/dirigeants

**MCCLINTON
NELSON**

554 FALWYN CRESCENT

**NAVAN
ONTARIO
CANADA K4R 2A4**

Director/Officer Information - Renseignements relatifs aux administrateurs/dirigeants

Full Name and Residential Address/Nom et adresse personnelle au complet

Last Name/Nom de famille First Name/Prénom Middle Name/Autres prénoms

Street No./N° civique Street Name/Nom de la rue Suite/Bureau

Street Address (Cont'd)/Nom de la rue (suite)

City/Town/Ville Province, State/Province, État

Country/Pays Postal Code/Code postal

Director Information - Renseignements relatifs aux administrateurs

Resident Canadian/Résident canadien **YES**

Date first elected/Date de première élection **1993 01 14**

Officer Information/renseignements relatifs aux dirigeants

Date appointed/Date de nomination

Director Information/Renseignements relatifs aux administrateurs

Resident Canadian/Résident canadien Yes/Oui No/Non

Date first elected/Date de première élection **19** Y/A M/M D/J

Officer Information/renseignements relatifs aux dirigeants

Date appointed/Date de nomination

President/Président **19** Y/A M/M D/J

Secretary/Secrétaire **19** Y/A M/M D/J

Treasurer/Trésorier **19** Y/A M/M D/J

General Manager/Directeur Général **19** Y/A M/M D/J

Other/Autre **19** Y/A M/M D/J

Form 1 Corporation / Formule 1 - Personnes morales en Ontario Schedule A/Annexe A

For Ministry Use Only
A l'usage du ministère seulement
Page/Page _____ of/de _____

For Ministry Use Only
A l'usage du ministère seulement

Ontario Corporation Number
Numéro matricule de la personne morale en Ontario

Date of Incorporation/Amalgamation
Date de constitution, fusion
Year/Année Month/Mois Day/Jour

For Ministry Use Only
A l'usage de ministère seulement

1993B3

000733292

1987 11 12

FOR MINISTRY USE ONLY/À L'USAGE DU MINISTÈRE SEULEMENT

PLEASE MAKE CHANGES TO THE PREPRINTED INFORMATION AS REQUIRED/VEUILLEZ APPORTER LES CHANGEMENTS NÉCESSAIRES AUX RENSEIGNEMENTS DÉJÀ IMPRIMÉS

012 Director/Officer Information - Renseignements relatifs aux administrateurs/dirigeants

PARK DON

589 DUFF CRESCENT

GLOUCESTER ONTARIO CANADA K1J 7C6

Director/Officer Information - Renseignements relatifs aux administrateurs/dirigeants

Full Name and Residential Address/Nom et adresse personnelle au complet

Last Name/Nom de famille First Name/Prénom Middle Name/Autres prénoms

PARK Don

Street No./N° civique Street Name/Nom de la rue Suite/Bureau

589

Street Address (Cont'd)/Nom de la rue (suite)

Duff Crescent

City/Town/Ville Province, State/Province, État

Gloucester Ontario

Country/Pays Postal Code/Code postal

Canada K1J 7C6

Director Information - Renseignements relatifs aux administrateurs

Resident Canadian/Résident canadien **YES**

Date first elected/Date de première élection **1993 01 14**

Officer Information/renseignements relatifs aux dirigeants

Date appointed/Date de nomination

Director Information/Renseignements relatifs aux administrateurs

Resident Canadian/Résident canadien Yes/Oui No/Non

Date first elected/Date de première élection **19 93 01 14**
Y/A M/M D/J

Officer Information/renseignements relatifs aux dirigeants

Date appointed/Date de nomination

President/Président **19** Y/A M/M D/J

Secretary/Secrétaire **19 93 11 18** Y/A M/M D/J

Treasurer/Trésorier **19 93 11 18** Y/A M/M D/J

General Manager/Directeur Général **19** Y/A M/M D/J

Other/Autre **19** Y/A M/M D/J

013 Director/Officer Information - Renseignements relatifs aux administrateurs/dirigeants

VAN DIJK RENEE

613 GAINES DRIVE

GLOUCESTER ONTARIO CANADA K1J 7W7

Director/Officer Information - Renseignements relatifs aux administrateurs/dirigeants

Full Name and Residential Address/Nom et adresse personnelle au complet

Last Name/Nom de famille First Name/Prénom Middle Name/Autres prénoms

Street No./N° civique Street Name/Nom de la rue Suite/Bureau

Street Address (Cont'd)/Nom de la rue (suite)

City/Town/Ville Province, State/Province, État

Country/Pays Postal Code/Code postal

Director Information - Renseignements relatifs aux administrateurs

Resident Canadian/Résident canadien **YES**

Date first elected/Date de première élection **1993 01 14**

Officer Information/renseignements relatifs aux dirigeants

Date appointed/Date de nomination

Director Information/Renseignements relatifs aux administrateurs

Resident Canadian/Résident canadien Yes/Oui No/Non

Date first elected/Date de première élection **19** Y/A M/M D/J

Officer Information/renseignements relatifs aux dirigeants

Date appointed/Date de nomination

President/Président **19** Y/A M/M D/J

Secretary/Secrétaire **19** Y/A M/M D/J

Treasurer/Trésorier **19** Y/A M/M D/J

General Manager/Directeur Général **19** Y/A M/M D/J

Other/Autre **19** Y/A M/M D/J

Where as that approval has been obtained; and

Where as the Advocacy Committee has discussed the pros and cons of the names under consideration

Be it resolved that the Board of the Gloucester Arts Council/le Conseil des arts de Gloucester approve **Arts Ottawa East/Arts Ottawa-Est** as the new name for the Gloucester Arts Council/le Conseil des arts de Gloucester

The corporation is not insolvent within the meaning of Subsection (4) of Section 19 of Ontario Reg. 181 of R.R.O. 1990.

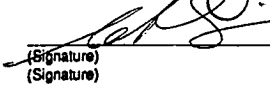
This application is executed in duplicate.
La présente requête est faite en double exemplaire.

(Name of corporation/Dénomination sociale de la personne morale)

By/Par:


(Signature)
(Signature)

Executive
DIRECTOR
(Description of Office)
(Fonction)


(Signature)
(Signature)

TREASURER
(Description of Office)
(Fonction)

(corporate seal)
(sceau de la
personne morale)

1"THE PROVISION OF THE INFORMATION CONTAINED IN THIS REPORT IS SUBJECT TO THE
 TERMS AND CONDITIONS CONTAINED ON THE BACK HERE OF."
 Industry Canada, NUANS 5PAGE READ ASN

? ARTS OTTAWA EAST	77355863 ONTARIO	PAGE 1/5 2003Jn23
=====		
ARTS OTTAWA EAST	ON 77355863 PROP.READ	2003Jn23
ART OTTAWA COMPANY LIMITED OTTAWA ONTAR	ON 244923 Inactive Cancelled	1971Jn23 1979Oc30
ARTAWA LIMITED	ON 244923	Old_Name
THE OTTAWA SCHOOL OF ART	ON 329510	1976Se13 Old_Name
ART & SOUL OTTAWA	OB 110009982	2001Ja03 Sole_Prop
ARTS RADIO & TV LTD REGINA	Sk 544700 2002Jn13 "SALES & SERVICE OF TELEVISION SETS, STE	1978Jl06
ART & SOUL TORONTO	OB 120050695	2002Ja14 Sole_Prop
ART FOR THE EARS LTD COLLINGWOOD	ON 926946	1991Fe19
OTTAWA SCHOOL OF ART ECOLE D'ART D'OTTAWA	ON 329510	1976Se13
ARSH ARTS INC MISSISSAUGA	ON 1357232	1999Ma26
ART & SOUL DESIGN INC TORONTO ONTA	ON 1232028	1997Al25
ART & SOUL THORNHILL	OB 130315682	2003Mr19 Sole_Prop
ART STAR CANADA LTD TORONTO ONTA	ON 1570452 CD	1994Mr21
ARTS MOVING REGINA	Sk 101010056 Sole.Prop "MOVING COMPANY"	Rg2000Jl04
ART-OF-ARTS RICHMOND HILL	OB 121191217	2002No28 Genl.Part
ARTS OILFIELD SERVICING LTD UNITY	Sk 611856 2002Au06 "OILFIELD SERVICING"	1995Jn29
ART & SOUL DESIGNS "Design Services"	MB 3680933 Proprietor	1997Jn26

1"LES RENSEIGNEMENTS CONTENUS DANS CE RAPPORT SONT SUJETS AUX CLAUSES ET
CONDITIONS ENONCEES A L'ENDOS DE CE DOCUMENT."

Industry Canada, NUANS 5PAGE

READ ASN

?	ARTS OTTAWA EAST	77355963	PAGE 2/5
		ONTARIO	2003Jn23
=====			
	ART-OF-ARTS RICHMOND HILL	OB 130637424	2003Jn03 Sole_Prop
	ART TO WALK ON INC HUDSON (VAUD)	QC 29468055	1991De20
	ART - EAST TORONTO	OB 100735505	2000Jn28 Sole_Prop
	ART & SOUL DESIGN TORONTO	OB 130118060 ON-1232028	2003Ja30 Bus.Style
	SOUND ART CANADA "Misc. Rentals"	MB 4348398 Proprietor	2001Mr28
	ART-O-EAST INC WILLOWDALE O	ON 868815	1989No22
	ARTS & SOULS TORONTO	OB 120511902	2002Jn10 Sole_Prop
	ORCHESTRAL ARTS INC TORONTO ONTA	ON 906343	1990J131
	ART SOURCE MARKHAM	OB 951471838 ON-0517007	1995De06 Bus.Style
	ART & SOUL MULTIMEDIA INC	BC 0619421	2000De18
	ART ESTWEST INC URBAN MONTRE	CD 2919052	1993A127
	METAL ART SOUDURE INC CHICOUTIMI	QC 27504430	1990Mr19
	GEORGES ART STUDIO TORONTO	OB 110189446	2001Fe19 Sole_Prop
	ARTS TRUCKING FREELTON	OB 110035672	2001Ja10 Sole_Prop
	L'ART SOUS LES PIEDS INC HUDSON (VAUD)	QC 29468055	1991De20
	THE OTTAWA ART ASSOCIATION OTTAWA ONTAR	ON 721655 Restored	1987No12
	ART & SOUL, PAINTING & DECORATION ORLEANS	OB 120866835	2002Se05 Sole_Prop

1"THE PROVISION OF THE INFORMATION CONTAINED IN THIS REPORT IS SUBJECT TO THE
 TERMS AND CONDITIONS CONTAINED ON THE BACK HERE OF."
 Industry Canada, NUANS 5PAGE READ ASN

?	ARTS OTTAWA EAST	77355863 ONTARIO	PAGE 3/5 2003Jn23
=====			
	ART IN STERIO TORONTO	OB 110455854	2001A125 Sole_Prop
	CANADIAN ARTS OUTREACH INC	BC 0617288	2000No10
	ARTSHOUSE COMMUNICATIONS INC TORONTO ONTA	ON 971246	1992Ja15
	LAWYERS FOR THE ARTS (OTTAWA-CARLETON) OTTAWA ONTAR	ON 1049823	1994Ja25
	ARTS ONTARIO INC SCARBOROUGH	ON 1256766	1997Se19
	OTTAWA ART SUPPLIES OTTAWA	OB 990238958 ON-1332430	1999Mr04 Bus.Style
	ARTS OVERHEAD DOOR SERVICE COLDBROOK	NS 1838935 PBN	1988Mr14
	ART & SOUL CANDLES & GIFTS SCARBOROUGH	OB 990292146	1999Mr16 Sole_Prop
	EASY ART INC TORONTO ONTA	ON 1403100	2000Fe23
	ARTS SOULFLY DESIGN INC RICHMOND HIL	ON 1391203	1999De14
	MINSTREL ARTS OF OTTAWA OTTAWA	OB 991098559	1999Oc18 Sole_Prop
	ARTS OUTDOOR INNOVATIONS TECUMSEH	OB 130402738	2003A108 Sole_Prop
	ARTS AUTO & TRUCK SERVICES ETOBICOKE	OB 120905435	2002Se16 Sole_Prop
	A STROKE OF ART INC VAUGHAN ONTA	ON 1469726	2001Mr28
	ARTS SOULFLY DESIGN RICHMOND HILL	OB 990194425	1999Fe22 Sole_Prop
	ASTOR ART INC TORONTO ONTA	ON 910032	1990Au30
	LES ARTS ORIENTAUX GEORGE INC DISTRICT MON	CD 2748177	1991Se03

CONTENTS OF THIS REPORT ARE DEPENDENT ON THE INPUT PARAMETERS SELECTED BY THE USER. PENDING APPLICATIONS ARE UPDATED WHERE NECESSARY AT ADVERTISEMENT AND REGISTRATION. TYPICALLY THERE IS A 6 WEEK LAPSE BETWEEN FILING & AVAILABILITY FOR SEARCH. ERRORS/OMISSIONS SHOULD BE REPORTED TO THE TRADE MARKS OFFICE BY TELEPHONING (819) 594-9614.

Industry Canada NUANS - TRADEMARK REPORT
77355863

READ AST A
CLASS= 0 PAGE 4/5
2003Jn23.

? ARTS

SETS & ARTS 1163058 20,14,26,16.Imitation pottery, silk flower,
Prop.use 2002De19 Formalized opaque products, hand-made bark pr>
JIANG YI

123 SESAME STREET ART STARTS ; 16,28,20,17.Craft activity kits comprised of
Formalized 1167417 storage boxes, crayons, markers, >
Prop.use 2003Fe10 SESAME WORKSHOP

ART-O-MAT 1178821 42,9,39,37;Vending machines
Prop.use 2003Ma30 Formalized Rental of vendin>
T. CLARK WHITTINGTON

ARTS ; 904397 41,16,38,9.Pre-recorded videotapes of a
9(1)niii:Pub.Auth 1990Ma31 Advertised television program series, books,
pro> THE ONTARIO EDUCATIONA

ARTS 1064138 41,16,42,35.Printed publications, namely, books,
Prop.use 2000Jn21 Advertised brochures, magazines, newslet>
NATIONAL RETAIL FEDERA

THE ART SHOPPE ; 1040407 20,16,42.Printed art reproductions, graphic art
Use-1998Jl30 1999De17 Opposed reproductions, art prints, >
ARTISSIMO PRINTS INC.,

ARTS ; 1053804 41,42,35,39,Publication and issuance of books,
Prop.use 2000Al04 Allowed magazines, and literatures; tea>
ALEXANDER HEALTH CO.,

ART SHOPPE 374415 TMA 210317 20,24,11,27.Living room, bedroom,
Use-1937 1974Al11 1975Oc31 dining room, kitchen, office,
occasional fur> ART SHOPPE LIMITED

ART SHOPPE 387241 TMA 211658 37,42,40,20,Upholstering and
Use-1937 1975Jn25 1976Ja23 reupholstering furniture, finishing and
refinishi> ART SHOPPE LIMITED

ART'S 571102 TMA 334714 14.Jewellery.
1986Oc17 1987No27 ART'S JEWELLERY INCORP

STEAK OF THE ART 594785 TMA 355885 42,35,41,16,Services in connection with
Use-1986Ja 1987No04 1989Ma19 the operation of franchised restaurant>
THE KEG RIGHTS LIMITED

SPARTS ART IN SPORTS ; 41,16,42.Paintings, graphic art, prints; printed
605706 TMA 375017 matter, namely books, maga>
1988Al26 1990No02 ANTHONIUS ALOYSIUS MAR

STATE OF THE ART 632339 TMA 368266 16,9,42.Computer programs, including
Use-1984Ma10 1989Ma18 1990Al27 micro computer based accounting
appli> SAGE SOFTWARE, INC.

LE CONTENU DE CE RAPPORT DE MARQUE DE COMMERCE EST DEPENDANT DES PARAMETRES DES DONNEES CHOISIS PAR L'UTILISATEUR. LES DEMANDES EN SUSPENS SONT MISES-A-JOUR LORSQUE NECESSAIRE, LORS DE L'ANNONCE ET DE L'ENREGISTREMENT. TYPIQUEMENT, IL Y A UN DELAI DE 6 SEMAINES ENTRE LE DEPOT ET LA DISPONIBILITE POUR FIN DE RECHERCHE. TOUTES ERREURS /OMISSIONS DOIVENT-ETRE RAFFORTÉES AU BUREAU DES MARQUES DE COMMERCE EN TELEPHONANT A (819) 994-9614.

Industrie Canada NUANS - TRADEMARK REPORT READ AST A
 77355863 CLASS= 0 PAGE 5/5
 2003Jn23.

? ARTS

SPORT IS AN ART 671121 TMA 403505 * 25,28,18,10.Articles of clothing
 Use-1990A114 1990No22 1992Oc09 namely: rainwear namely: waterproof
 jackets a> B.V. RUCANOR,

ART OF THE TEA ; 693208 TMA 416980 * 42,21,30,20.Tea, candy, biscuits, and
 1991No08 1993Se17 general merchandise related to tea
 namel> BIRMINGHAM TEA CO. (CA

HERO ARTS 749204 TMA 451135 * 16,2,41,42.Rubber stamps, rubber stamp
 Use-1984 1994Mr09 1995De01 sets comprised of ink pad and rubber s>
 HERO ARTS RUBBER STAMP

CLASSIC ARTS SHOWCASE757861 TMA 477799 * 41,25,38;Belts, shirts. jackets, pants,
 Use-1994Ma 1994Jn23 1997Jn13 sports caps and hat>
 Broadcas+ing fea> RIGLER-DEUTSCH FOUNDAT

DATASPACE CREATIVE ARTS ; 42,9,38,16.Music recordings and moving images
 808383 TMA 425223 recordings, in digital media fo>
 1996Mr27 1997No04 DATASPACE INSIGHT INC.

STEEL ART 881518 TMA 520708 * 37,20,16,6;Signs.
 Use-1949 1998Jn16 1999De17 Repairing and ma> STEEL ART SIGNS CORP.

JORI THE ART OF FINE SEATING (&; 20.Seats, namely: sofas, arm chairs and
 1000032 TMA 543972 sofasbeds.
 1998De17 2001Al20 JORI

ARTS ; 436361-TMA 241530 * 38,42,41,16,The dissemination of
 Use-1978Se30 1979Mr01 1980Mr21 Expunged evangelicalism and health
 education through t> ONTARIO CONFERENCE COR

ARTS 907929- *
 9(1)niii:Pub.Auth 1996Mr11 Withdrawn THE DEPARTMENT OF SUPP

TOTAL ART 636303- * 28.Children's toy activity kits.
 Prop.use 1989Jl14 Abandoned WESTGROUP CORPORATIONS

TOTAL ART ; 638078- * 28.Children's toy activity kits.
 Prop.use 1989Au08 Abandoned WESTGROUP CORPORATIONS

L'ORCHESTRE DU CENTRE NATIONAL-THE NATIO 41,15,Developpement des arts
 Advertised 900140 g.c.199007 d'intepretation au canada par
 Off'l_Mark 1970De03 l'entremise d> NATIONAL ART CENTRE CO

RETO'S PASTA ARTS ; 1026250 TMA 566639 * 42,30,29,36.Cooking devices, namely
 1999Au19 2002Au29 cooking automats; meat, fish, poultry,
 gam> RETO'S PASTA-ARTS AG,

TM Update 2003Jn17 ApplNo 1179700 Filed 2003Ma29

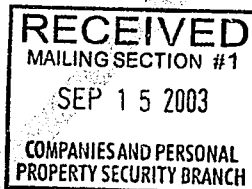


5457258

Gloucester Arts Council ■ Conseil des arts de Gloucester

September 11, 2003

Simon J. Smith
Examiner, Public Office
Ministry of Consumer & Business Services
Registration Division
393 University Ave, Suite 200
Toronto, ON M5G 2M2



Dear Simon,

I have revised the notice you have sent me last week and made the necessary changes to your request.

Thank you for your cooperation in this matter and the Gloucester Arts Council would greatly appreciate a speedy process regarding the letters patent as we have already hired a designer to work on our new name change.

I would like to thank you personally for your kindness and efficiency in this matter.

Sincerely yours,

Lise Roy
Office Administrator
Gloucester Arts Council

Ministry of Government Services Ministère des Services gouvernementaux

ServiceOntario

ServiceOntario

Central Production and
Verification Services Branch

Direction des services centraux de
production et de vérification

(mailing address)

393 University Avenue, Suite 200
Toronto ON M5G 2M2

(physical address)

375 University Avenue, 2nd floor

(adresse postale)

393, avenue University, bureau 200
Toronto ON M5G 2M2

(adresse municipale)

375, avenue University, 2^e étage

416-314-4823



ARTS OTTAWA EAST ARTS OTTAWA-EST
C/O SHENKMAN ARTS CENTRE
260- 245 CENTRUM BLVD
ORLEANS ON K1A 0A1

File#2013-2652

JUNE 18, 2013

Dear Sir/Madam:

**Re: ARTS OTTAWA EAST ARTS OTTAWA-EST
 Ontario Corporation No. 733292**

A review of the public record for the above noted corporation maintained by the Ministry of Government Services, revealed that a Form 1, Initial Return/Notice of Change, filed on behalf of the corporation under the **Corporations Information Act** and received by this Ministry indicates that your corporation is not in compliance with Subsection 283(2) **AND/OR** subsection 289(1)&(2) of the **Corporations Act**. Schedule A of the Form 1 does not reflect at least three (3) Directors a President and a Secretary, as required by the **Corporations Act**.

Section 283(2) of the said Act provides that:

" the board of directors of a corporation shall consist of a fixed number of directors not fewer than three."

Section 289(1)&(2) also states:

" the directors shall elect a president from among themselves" .. and .."the directors shall appoint a secretary"

In order to bring the corporation into compliance with the Act it will be necessary to file an Initial Return, Form 1, under the **Corporations Information Act**, including no fewer than 3 directors, a president and a secretary.

**REQUIREMENT TO FILE
Section 7, Corporations Information Act**

Pursuant to Section 7 of the **Corporations Information Act** the corporation is required to file the enclosed Initial Return, Form 1, within **thirty (30) days** from the date of this request.

Should the enclosed Form 1 not be completed and received by the Ministry within the prescribed time period, sanctions under the Corporations Act, that call for the cancellation of the letters patent and dissolution of the corporation, and/or process under the offence section of the Corporations Information Act, may be invoked.

Please remember, as per Subsection 4(2) of the **Corporations Information Act** and Section 4 of Ontario Regulation 182 made under the Act, that when filing a Form 1, Initial Return/Notice of Change, you must not only show the changes and the dates the changes occurred, you **must also repeat all unchanged information, including directors/officers whose information has not changed.**

For more information, please refer to the Checklist for Completing a Form 1, Initial Return/Notice of Change information sheet available on-line at www.ServiceOntario.ca or by calling 416-314-8880 or 1-800-361-3223 (toll-free in Ontario).

Please use the enclosed Form 1 and self-addressed return envelope to respond to this request or you can file an Initial Return/Notice of Change, Form 1 electronically through the Internet by using one of the service providers under contract with the Ministry.

For more information about the Service Providers, the products and services they offer and their fees, please visit the ServiceOntario website at: www.ServiceOntario.ca.

Your co-operation in this matter is greatly appreciated.



Janet Sabadin
Manager, Compliance and Corporate Returns



Ontario

CERTIFICATE
This is to certify that these
articles are effective on

CERTIFICAT
Ceci certifie que les présents
statuts entrent en vigueur le

000733292

JUNE 15 JUN, 2018

Barbara Duckitt

(4)

Director / Directrice
Business Corporations Act / Loi sur les sociétés par actions

Form 3
Business
Corporations
Act

Formule 3
Loi sur les
sociétés par
actions

4 PAID 4
JUN 15 2018
DATE
\$ 150.00
DL
INITIAL

**ARTICLES OF AMENDMENT
STATUTS DE MODIFICATION**

1. The name of the corporation is: (Set out in BLOCK CAPITAL LETTERS)
Dénomination sociale actuelle de la société (écrire en LETTRES MAJUSCULES SEULEMENT)

A	R	T	S		O	T	T	A	W	A		E	A	S	T		O	T	T	A	W	A	-	E
S	T																							

2. The name of the corporation is changed to (if applicable): (Set out in BLOCK CAPITAL LETTERS)
Nouvelle dénomination sociale de la société (s'il y a lieu) (écrire en LETTRES MAJUSCULES SEULEMENT)

A	R	T	S		N	E	T	W	O	R	K		O	T	T	A	W	A	/	R	É	S	E	A	U		D	E	S
A	R	T	S		D	'	O	T	T	A	W	A																	

3. Date of incorporation/amalgamation:
Date de la constitution ou de la fusion :
1987/11/12

(Year, Month, Day)
(année mois, jour)

4. Complete only if there is a change in the number of directors or the minimum / maximum number of directors.
Il faut remplir cette partie seulement si le nombre d'administrateurs ou si le nombre minimal ou maximal d'administrateurs a changé.

Number of directors is/are: minimum and maximum number of directors is/are
Nombre d'administrateurs : nombres minimum et maximum d'administrateurs :

Number minimum and maximum
Nombre minimum et maximum
 or
ou

5. The articles of the corporation are amended as follows:
Les statuts de la société sont modifiés de la façon suivante :

the Organization amend and is hereby authorized to amend its Letters Patent/Articles of
Incorporation by changing its legal name to:
ARTS NETWORK OTTAWA/RÉSEAU DES ARTS D'OTTAWA

The Organization has no reason to believe that it is unable to pay its liabilities as they become due (see attached Certificate regarding solvency).

BE IT RESOLVED THAT:

the President be and is hereby authorized to sign the Articles of Amendment and to sign such other documents and take such further steps as may be required to fully and effectually carry into effect the resolution set out above.

6. The amendment has been duly authorized as required by sections 168 and 170 (as applicable) of the *Business Corporations Act*.
La modification a été dûment autorisée conformément aux articles 168 et 170 (selon le cas) de la *Loi sur les sociétés par actions*.
7. The resolution authorizing the amendment was approved by the shareholders/directors (as applicable) of the corporation on
Les actionnaires ou les administrateurs (selon le cas) de la société ont approuvé la résolution autorisant la modification le

2018/06/06

(Year, Month, Day)
(année, mois, jour)

These articles are signed in duplicate.
Les présents statuts sont signés en double exemplaire.

ARTS OTTAWA EAST ARTS OTTAWA-EST

(Print name of corporation from Article 1 on page 1)
(Veuillez écrire le nom de la société de l'article un à la page une)

By/
Par :



LISA CRUICKSHANK, PRESIDENT

(Signature)
(Signature)

(Description of Office)
(Fonction)



Ontario Reservation Report

Rapport pour réservation en Ontario

ARTS NETWORK OTTAWA/RESEAU DES ARTS D OTTAWA

120487271 Distinctive/Distinctif: ARTS NETWORK

NAICS codes/ codes SCIAN:

Alternate spelling/Variante orthographique:

Page 1 of de 7

2018-06-11

COMPANY NAME / NOM DE L'ENTREPRISE							
JUR	NO.	DATE	CITY/VILLE	EP	TYPE	STATUS/STATUT	STAT.DATE/DATE STAT.
BUS./ACT.							
ARTS NETWORK OTTAWA/RESEAU DES ARTS D OTTAWA							
ON	120487271	2018-06-11				Prop.CYBER	
CHILD CARE PROVIDERS RÉSOURCE NETWORK OF OTTAWA-CARLETON / LE RESEAU DES INTERVENANTES EN SERVICES D...							
ON	674028	1986-07-08	OTTAWA		Non_Shr	Active	2001-09-05
OTTAWA MUSEUM NETWORK RESEAU DU MUSEE D'OTTAWA							
ON	1729416	2007-04-12	OTTAWA		Non_Shr	Active	2007-04-12
OTTAWA NETWORK FOR EDUCATION/RESEAU D'OTTAWA POUR L'EDUCATION							
ON	633514	1985-08-07	OTTAWA		Non_Shr	Active	2011-03-31
OTTAWA ARTS COUNCIL/CONSEIL DES ARTS D'OTTAWA							
ON	516335	1982-11-16	OTTAWA		Non_Shr	Active	2014-12-16
OTTAWA ARTS COURT FOUNDATION/FONDATION COUR DES ARTS D'OTTAWA							
ON	580864	1984-05-03	OTTAWA		Non_Shr	Active	1998-03-27
ASSOC. DES ETUDIANT(E)S FACULTE DES ARTS, UNIVERSITE D'OTTAWA INC./STUDENTS' ASSN. FACULTY OF ARTS, ...							
ON	1060975	1995-04-21	OTTAWA		Non_Shr	Active	2010-06-28
COUNCIL FOR THE ARTS IN OTTAWA/CONSEIL DES ARTS D'OTTAWA							
ON	516335	1982-11-16	OTTAWA		Non_Shr	CorpNmChg	2014-12-16
OTTAWA ARTS CENTRE FOUNDATION / FONDATION DU CENTRE DES ARTS D'OTTAWA							
ON	580864	1984-05-03	OTTAWA		Non_Shr	CorpNmChg	1998-03-27
RESEAU DES FESTIVALS NETWORK (OTTAWA) INC.							
ON	1026820	1993-05-13	OTTAWA		Non_Shr	Active	1993-05-13
TELECON ENTERTAINMENT INC. NETWORK INC. RESEAU DE TELECOMMUNICATIONS D'ARTS ET CULTURE MUSE 9 INC.							
ON	480062	1981-02-12				CorpNmChg	1981-02-12
MUSE 9 ARTS & CULTURE, TELECOMMUNICATIONS NETWORK INC. RESEAU DE TELECOMMUNICATIONS D'ARTS ET CULTUR...							
ON	480062	1981-02-12	OTTAWA	CA	FD_Share	Removed	2005-05-04
Rideau-Ottawa Valley Learning Network \ Réseau d'apprentissage de la Vallée Rideau-Ottawa							
CD	120379474	2018-01-11				Prop.CANADA	
ORGANIZATION DEVELOPMENT NETWORK OF OTTAWA-OUTAOUAIS / RESEAU DE DEVELOPPEMENT ORGANISATIONNEL OTTAW...							
ON	1422014	2000-08-10	OMPAH		Non_Shr	Vol_Dstln	2016-10-26
OTTAWA SCHOOL OF ART ECOLE D'ART D'OTTAWA							
ON	329510	1976-09-13	OTTAWA		Non_Shr	Active	1992-06-27
THE OTTAWA ART GALLERY/LA GALERIE D'ART D'OTTAWA							
ON	1043625	1992-09-14	OTTAWA	CA	FD_NSh	Active	1993-09-09
ONTARIO WOMEN'S HISTORY NETWORK/LE RESEAU D'HISTOIRE DES FEMMES EN ONTARIO							
ON	896749	1990-03-24	OTTAWA		Non_Shr	Active	1992-06-27

The use of this report is the sole responsibility of the applicant. / La responsabilité quant à l'usage du présent rapport incombe entièrement au demandeur.

Valid until / Valide jusqu'au: 2018-09-09 NUANS[®] is a product of Innovation, Science and Economic Development Canada

CYBER

NUANS[®] est un produit d'Innovation, Sciences et Développement économique Canada



Ontario Reservation Report

Rapport pour réservation en Ontario

ARTS NETWORK OTTAWA/RESEAU DES ARTS D OTTAWA

120487271 Distinctive/Distinctif: ARTS NETWORK

NAICS codes/ codes SCIAN:

Alternate spelling/Variante orthographique:

Page 2 of/de 7

2018-06-11

COMPANY NAME / NOM DE L'ENTREPRISE							
JUR	NO.	DATE	CITY/VILLE	EP	TYPE	STATUS/STATUT	STAT.DATE/DATE STAT.
BUS./ACT.							
THE BETTER BEGINNINGS BETTER FUTURES NETWORK/RESEAU DES PROJETS PARTIR D'UN BON PAS POUR UN AVENIR M...							
ON	1242912	1997-09-16	ETOBICOKE		Non_Shr	Active	1997-09-16
CELEBRATION ARTS OTTAWA/FETE DES ARTS OTTAWA							
ON	516335	1982-11-16				CorpNmChg	1985-11-14
ACCESS ARTS NETWORK							
BC	FM0060505	1985-04-17			PL_Prpshp	Active	
PARALIA ARTS NETWORK							
ON	1936992	2015-08-24	TORONTO		Non_Shr	Active	2015-08-24
ST CLAIR ARTS NETWORK							
ON	1819194	2011-02-23	TORONTO		Non_Shr	Active	2011-02-23
MONUMENTAL ARTS NETWORK							
AB	TN19346303	2015-11-24			TradeName	Active	
DANCE ARTS NETWORK CANADA							
ON	1983689	2015-06-17	TORONTO	CA	FD_NSh	Active	2017-10-23
DANCE ARTS NETWORK CANADA							
CD	337512	2015-06-17	Woodbridge		NPCorpAct	Active	2015-06-17
KAWARTHA ARTS NETWORK INC.							
ON	1899420	2013-10-02	LINDSAY		Non_Shr	Active	2013-10-02
HEARTS 'N ARTS NETWORK INC.							
AB	2010908115	2004-02-11	EDMONTON		Bus_Corp	Active	2017-06-29
MANITOBA ARTS NETWORK, INC.							
MB	667171	1984-08-27	WINNIPEG		MBNShare	Active	1984-08-27
Business, Professional, Labour and Other Membership Organizations							
MEDIA ARTS NETWORK OF ONTARIO							
ON	1801813	2009-07-28	TORONTO		Non_Shr	Active	2009-07-28
PARALIA NEWCOMER ARTS NETWORK							
ON	250949245	2015-09-28	TORONTO		AsmdBusNm	Active	2015-09-28
WORD OF MOUTH ARTS NETWORK INC.							
BC	0965555	2013-03-20	North Vancouver		Corp	Active	2013-03-20
Arts Network Canada Asia Pacific							
CD	10574279	2018-01-09	Montreal		NPCorpAct	Active	2018-01-09
THAT'S WOMEN'S WORK ARTS NETWORK							
ON	1824642	2010-08-05	TORONTO		Non_Shr	Active	2010-08-05
HEALING ARTS NETWORK OF CANADA INC.							
ON	3015318	2005-08-25	COMOX	CA	FD_Share	Active	2005-08-29

The use of this report is the sole responsibility of the applicant. / La responsabilité quant à l'usage du présent rapport incombe entièrement au demandeur.

Valid until / Valide jusqu'au: 2018-09-09 NUANS[®] is a product of Innovation, Science and Economic Development Canada

CYBER

NUANS[®] est un produit d'Innovation, Sciences et Développement économique Canada



Ontario Reservation Report

Rapport pour réservation en Ontario

ARTS NETWORK OTTAWA/RESEAU DES ARTS D OTTAWA

120487271 Distinctive/Distinctif: ARTS NETWORK

NAICS codes/ codes SCIAN:

Alternate spelling/Variante orthographique:

Page 3 of/da 7

2018-06-11

COMPANY NAME / NOM DE L'ENTREPRISE							
JUR	NO.	DATE	CITY/VILLE	EP	TYPE	STATUS/STATUT	STAT_DATE/DATE STAT.
BUS./ACT.							
VANCOUVER ISLAND HEALING ARTS NETWORK							
BC	FM0364128	2004-01-28			Pt_Prpsbp	Active	
CULTURAL PLURALISM IN THE ARTS NETWORK							
ON	1444550	2000-11-08	TORONTO		Non_Shr	Active	2000-11-08
English Language Arts Network - Quebec							
CD	4299175		MONTREAL		NP CorpAct	Active	2005-04-29
CANADA MUSIC & ARTS NETWORK (CMAN) SOCIETY							
BC	S0065289	2016-04-07	LANGLEY		Society	Active	2016-04-07
SOCIETY OF EAST COAST LITERACY & ARTS NETWORK							
NS	3216218	2007-04-11	HALIFAX		Society	Defaulted	2008-06-05
THE PERFORMING ARTS NETWORK INC.							
CD	2953935	1993-09-10	OTTAWA		CBCA	Dissolved	2000-03-06
Healing Arts Network of Canada Inc.							
CD	6439560	2005-08-25	COMOX		CBCA	Dissolved	2007-06-27
THE ARTS NETWORK ASSOCIATION (TANA)							
AB	503528234	1986-08-21	CALGARY		Society	Struck	1990-02-01
FREEDOM OF THE ARTS NETWORK SOCIETY (FANS)							
AB	509439246	2001-06-29	EDMONTON		Society	Struck	2012-12-02
UNIVERSITY OF OTTAWA HEART INSTITUTE/L'INSTITUT DE CARDIOLOGIE DE L'UNIVERSITE D'OTTAWA							
ON	1401499	2000-03-14	OTTAWA		Non_Shr	Active	2000-03-14
OTTAWA HEART INSTITUTE RESEARCH CORPORATION - CORPORATION DE RECHERCHES DE L'INSTITUT DE CARDIOLOGIE...							
ON	959564	1991-06-25	OTTAWA	CA	FD_NSh	Active	1992-06-27
LA GALERIE D'ART D'OTTAWA							
CD	2852144		OTTAWA		NP CorpAct	Active	1992-09-14
SACRED HEART PARISH (OTTAWA) CREDIT UNION LIMITED LA CAISSE DU SACRE-COEUR D'OTTAWA LIMITEE							
ON	148778	1943-05-10				CorpNmChg	1971-02-18
FONDATION ARTES DE LASALLE D'OTTAWA							
ON	870120	1990-03-07	OTTAWA		Non_Shr	Active	1992-06-27
LA MAISON DES ARTS A OTTAWA							
ON	351109	1977-03-25			Bus_Corp	Cncl_CT	1992-06-27
G.T.I. ART ACQUISITION NETWORKS INC. / RESEAU D'ACQUISITION D'ART G.T.I. INC.							
ON	1198420	1996-08-30	OTTAWA	CA	FD_Share	Removed	2005-05-04
Réseau d'inclusion communautaire de Kent/Kent Community Inclusion Network Inc.							
NB	667489	2013-02-12	Richibucto		NP_CCA	Current	2018-01-26

The use of this report is the sole responsibility of the applicant. / La responsabilité quant à l'usage du présent rapport incombe entièrement au demandeur.

Valid until / Valide jusqu'au: 2018-09-09 NUANS^{MC} is a product of Innovation, Science and Economic Development Canada

CYBER

NUANS^{MC} est un produit d'Innovation, Sciences et Développement économique Canada



Ontario Reservation Report Rapport pour réservation en Ontario

ARTS NETWORK OTTAWA/RESEAU DES ARTS D OTTAWA

120487271 Distinctive/Distinctif: ARTS NETWORK

NAICS codes/ codes SCIAN:

Alternate spelling/Variante orthographique:

Page 4 of/da 7

2018-06-11

COMPANY NAME / NOM DE L'ENTREPRISE							
JUR.	NO.	DATE	CITY/VILLE	EP	TYPE	STATUS/STATUT	STAT. DATE/DATE STAT.
réseau d'adoption de chien de sauvetage texas texas rescue dog adoption network							
CD	120415956	2018-03-03				Prop.CANADA	
CANADIAN NETWORK OF NORTHERN RESEARCH OPERATORS RÉSEAU CANADIEN D'OPÉRATEURS DE RECHERCHE NORDIQUE							
NT	611009	2013-07-31	YELLOWKNIFE	CA	ET_Corp	InCmplnce	2017-09-06
RESEAU DE TELECOMMUNICATIONS D'ARTS ET CULTURE MUSE 9 INC.							
CD	1088459	1981-02-12	OTTAWA		CBCA	Dissolved	2004-05-06
SASKATCHEWAN PUBLIC ACCESS NETWORK INC. / RESEAU D'ACCES PUBLIC DE LA SASKATCHEWAN INC.							
SK	0101050051	2003-11-06	REGINA		NP_Corp	StruckOff	2011-05-03
FONDS NETWORK DES ARTS ET DES SPORTS							
CD	4154657	2003-03-24	VANCOUVER		CCA_P12	Dissolved	2015-06-12
CANADIAN STUDIES NETWORK - RESEAU D'ETUDES CANADIENNES							
ON	1788834	2010-04-06	PETERBOROUGH		Non_Shr	Active	2010-04-06
TRIVEST INSURANCE NETWORK LIMITED RÉSEAU D'ASSURANCE TRIVEST LIMITEE							
ON	664127	1986-04-11	LONDON	CA	FD_Share	Active	1992-06-27
IDC WORLDSOURCE INSURANCE NETWORK INC./RESEAU D'ASSURANCE IDC WORLDSOURCE INC.							
AB	2119107536	2015-07-24	MARKHAM	ON	EP_Corp	Active	2016-11-04
IDC WORLDSOURCE INSURANCE NETWORK INC./RESEAU D'ASSURANCE IDC WORLDSOURCE INC.							
ON	1937645	2015-06-09	MARKHAM		Bus_Corp	Active	2016-10-31
IDC WORLDSOURCE INSURANCE NETWORK INC./RESEAU D'ASSURANCE IDC WORLDSOURCE INC.							
NT	611934	2016-09-23		ON	ET_Corp	InCmplnce	2017-09-26
IDC WORLDSOURCE INSURANCE NETWORK INC./RESEAU D'ASSURANCE IDC WORLDSOURCE INC.							
NL	75488	2015-06-09	St. John's	ON	Fgn_Shr	Active	
IDC WORLDSOURCE INSURANCE NETWORK INC./RESEAU D'ASSURANCE IDC WORLDSOURCE INC.							
PE	30162	2011-07-15		ON	EP	Active	
IDC WORLDSOURCE INSURANCE NETWORK INC./RESEAU D'ASSURANCE IDC WORLDSOURCE INC.							
BC	A0096846	2015-09-21	VANCOUVER	ON	EP	Active	2015-09-21
IDC WORLDSOURCE INSURANCE NETWORK INC./RESEAU D'ASSURANCE IDC WORLDSOURCE INC.							
NS	3291846	2015-08-13	MARKHAM		EP_Corp	Activ	2015-08-20
IDC WORLDSOURCE INSURANCE NETWORK INC./RESEAU D'ASSURANCE IDC WORLDSOURCE INC.							
ON	1996259	2018-06-01	MARKHAM		Bus_Corp	Active	2018-06-01
Atlantic Business Immigrant Network - Réseau d'Immigrants en Affaires Atlantique							
NB	669199	2013-03-13	Dieppe		Rgstin_Act	IntntDslv	2018-04-05
IDC WORLDSOURCE INSURANCE NETWORK INC. / RESEAU D'ASSURANCE IDC WORLDSOURCE INC.							
SK	0101287683	2015-08-04	MARKHAM	ON	Bus_Corp	Active	2015-08-04

The use of this report is the sole responsibility of the applicant. / La responsabilité quant à l'usage du présent rapport incombe entièrement au demandeur.

Valid until / Valide jusqu'au: 2018-09-09 NUANS[®] is a product of Innovation, Science and Economic Development Canada

CYBER

NUANS[®] est un produit d'Innovation, Sciences et Développement économique Canada



Trademark Report



Rapport des marques de commerce

ARTS NETWORK OTTAWA/RESEAU DES ARTS D OTTAWA

120487271 Distinctive/Distinctif: ARTS NETWORK

Page 5 of/de 7

2018-06-11

Nice classes/classification Nice:

Alternate spelling/Variante orthographique:

* This report does not constitute a Trademark reservation / Ce rapport ne constitue pas de réservation de marque de commerce

TRADEMARK / MARQUE DE COMMERCE				
AP. NO. / NO AP.	REG. NO. / NO. ENR.	REG. DATE / DATE. ENR.	STATUS / STATUT	OWNER / PROPRIETAIRE
GOODS/PRODUITS				
SENIOR EXECUTIVE NETWORK/RÉSEAU D'INFORMATION DES CADRES SUPÉRIEURS & DESIGN 0904726	TMA		Advertised	DEPARTMENT OF COMMUNICA 1,2,3,4...
ARTS & ENTERTAINMENT NETWORK 0768148	TMA0570316	2002-11-06	Registered	A&E Television Networks 9,38,41
Videocassettes containing audio-visual programs.... Television...				
ARTS & ENTERTAINMENT NETWORK 0524677	TMA0312150	1986-03-14	Expunged	A&E Television Networks 41
Cable and television programming services.				
H'ART OF OTTAWA 1648188	TMA0902128	2015-04-24	Registered	H'Art of Ottawa 16,35,41
Paintings; cards namely, Christmas cards and... Art gallery...				
OTTAWA ART GALLERY 0907039	TMA		Advertised	THE OTTAWA ART GALLERY/ 1,2,3,4...
SIGNATURES BY LE CORDON BLEU PARIÉ OTTAWA CULINARY ARTS INSTITUTE Design 1100629	TMA		Aband-Vol	ELEANOR'S CUISINE FRANÇ 43
Restaurant and catering services.				
NETWORKS OF CENTRES OF EXCELLENCE RÉSEAUX DE CENTRES D'EXCELLENCE & DESIGN 0910892	TMA		Advertised	NATURAL SCIENCES AND EN 1,2,3,4...
Support of training, research and development.				
University of Ottawa Heart Institute & Design 1324547	TMA0748730	2009-09-25	Registered	University of Ottawa He 41,42,44
Prevention, diagnosis, treatment, rehabilitation, research and...				
Ottawa Bagel Shop Heart Crest 1799813	TMA0983007	2017-10-17	Registered	Simply the Best Bagel C 18,21,25,30...
Shopping bags (2) Mugs; (3) T-shirts; hats (4)... Bakery shop...				
COEUR À COEUR DANS OTTAWA-CARLETON HEART BEAT & DESIGN 0904293	TMA		Advertised	THE REGIONAL MUNICIPAL 1,2,3,4...
Heart with CNRO and Community Nursing Registry of Ottawa underneath logo 1491150	TMA0821026	2012-03-29	Registered	Community Nursing Regis 44
Health care services, namely, providing nursing care and personal care...				
ART MUSEUM NETWORK 0909048	TMA		Withdrawn	ART GALLERY OF ONTARIO 1,2,3,4...
L'énergie d'un réseau Networking for success 1228163	TMA0660261	2006-03-07	Registered	Association des Fournis 35
Association voyant à la promotion des intérêts de ses membres...				
OTTAWA'S NETWORKING COMPANY 1066521	TMA		Aband-36	COMPLITE BUSINESS SYST 37,38,42
Professional services related to network design, hardware and software...				
CITOYENS DES MÉTIERS D'ART 1720447	TMA0993025	2018-03-22	Registered	Ontario Crafts Council 6,9,11,14...
notebooks; journals; calendars; print portfolios... operation of a...				
CEC NETWORK RÉSEAU des CÉC and design 1210786	TMA0663219	2006-04-25	Registered	CEC Network Réseau des 35,41,42
Promoting the benefits and virtues of the Canadian educational system...				
RESEAU DE SANTÉ HORIZON HEALTH NETWORK 0920107	TMA		Advertised	Regional Health Authori 1,2,3,4...

The use of this report is the sole responsibility of the applicant. / La responsabilité quant à l'usage du présent rapport incombe entièrement au demandeur.

Valid until / Valide jusqu'au: 2018-09-09 NUANS[®] is a product of Innovation, Science and Economic Development Canada

CYBER

NUANS[®] est un produit d'Innovation, Sciences et Développement économique Canada



Trademark Report



Rapport des marques de commerce

ARTS NETWORK OTTAWA/RESEAU DES ARTS D OTTAWA

120487271 Distinctive/Distinctif: ARTS NETWORK

Page 6 of/da 7

2018-06-11

Nice classes/classification Nice:

Alternate spelling/Variante orthographique:

* This report does not constitute a Trademark reservation / Ce rapport ne constitue pas de réservation de marque de commerce

TRADEMARK / MARQUE DE COMMERCE				OWNER / PROPRIÉTAIRE
AP. NO. / NO. AP. ®	REG. NO. / NO. ENR	REG. DATE / DATE ENR.	STATUS / STATUT	CLASSES
GOODS/PRODUITS				
RÉSEAU DE SANTÉ VITALITÉ HEALTH NETWORK				
0920635	TMA		Advertisd	Régie régionale de la s 1,2,3,4...
CONSERVATOIRE D'ART DRAMATIQUE DE QUÉBEC				
0916187	TMA		Advertisd	Le gouvernement du Québ 1,2,3,4...
CONSERVATOIRE D'ART DRAMATIQUE DE MONTRÉAL				
0916189	TMA		Advertisd	Le gouvernement du Québ 1,2,3,4...
MUSÉE D'ART CONTEMPORAIN DE MONTRÉAL & DESSIN				
0906841	TMA		Advertisd	LE MUSÉE D'ART CONTEMPO 1,2,3,4...
Baie-Saint-Paul VILLE D'ART ET DE PATRIMOINE et dessin				
0924864	TMA		Formalized	Ville de Baie-Saint-Pau 1,2,3,4...
CONSERVATOIRE DE MUSIQUE ET D'ART DRAMATIQUE DU QUÉBEC				
0916193	TMA		Advertisd	Le gouvernement du Québ 1,2,3,4...
MODEL FOREST NETWORK/RÉSEAU DE FORÊTS MODÈLES & DESIGN				
0905734	TMA		Advertisd	FORESTRY CANADA-SCIENCE 1,2,3,4...
LA COLLECTION DES CHEFS ACADEMIE D'ART CULINAIRE DE PARIS				
1237859	TMA0715920	2008-06-04	Registered	LE CORDON BLEU INTERNAT 29,30
Housewares and household goods, namely: cooked fruits; tapenade; herbs...				
The Canadian Health Network/ Le réseau canadien de la santé				
0910025	TMA		Advertisd	HEALTH CANADA, PARTNERS 1,2,3,4...
Web site and promotional information.				
chapelle,guitare,masque,note de musique,centre d'art La Chapelle				
1356505	TMA0724769	2008-09-30	Registered	Société culturelle de V 41
Avancer l'éducation en développant le goût esthétique ainsi que les...				
L'art d'établir des assises financières et des relations solides.				
1457262	TMA0797874	2011-05-18	Registered	The Bank of Nova Scotia 36
Investment management services, namely creating, managing and...				
INNOVATORS IN THE SCHOOLS NETWORK RÉSEAU DES INNOVATEURS À L'ÉCOLE				
0905525	TMA		Advertisd	HER MAJESTY THE QUEEN I 1,2,3,4...
PROFESSIONAL EMPLOYEES' NETWORK/RÉSEAU DES EMPLOYÉS PROFESSIONNELS				
1160931	TMA0656981	2006-01-19	Registered	Michèle Demers 35,41,42
Assisting member bargaining agents to: enhance public understanding...				
International Competition Network / Réseau international de la concurrence Design				
0913624	TMA		Advertisd	Competition Bureau of I 1,2,3,4...
ENVIRONMENT INDUSTRY NETWORK ENVINET RÉSEAU DE L'INDUSTRIE ENVIRONNEMENTALE & DESSIN				
0906845	TMA		Advertisd	HER MAJESTY THE QUEEN I 1,2,3,4...
RADIAN LEARNING & COMMUNICATION NETWORK/RÉSEAU DE FORMATION ET DE COMMUNICATION & DES...				
0906330	TMA		Advertisd	CANADIAN CENTRE FOR MAN 1,2,3,4...
SALON DES METIERS D'ART DU QUEBEC				
0376158	TMA0206624	1975-04-18	Expunged	SALON DES METIERS D'ART 21
Objets d'artisanat tels que la poterie, la bijouterie, les lainages,...				

The use of this report is the sole responsibility of the applicant. / La responsabilité quant à l'usage du présent rapport incombe entièrement au demandeur.

Valid until / Valide jusqu'au: 2018-09-09 NUANS® is a product of Innovation, Science and Economic Development Canada

CYBER

NUANS® est un produit d'Innovation, Sciences et Développement économique Canada

Ref # 21773784 Corp # 733292
(Ministry use only)

Name of Corporation:

ARTS OTTAWA EAST ARTS
OTTAWA-EST

Name of Person to Contact:

MARC QUIMET-MCDWHERSON
(Person who has knowledge of document)

Address: 301-200 Catherine

ottawa, ON

K2P 2K9

Telephone # 613 234-2500