



Atlantic Lottery

Guide de l'utilisateur de Biddingo – Inscription rapide

Version 2.1 – Publiée en octobre 2025

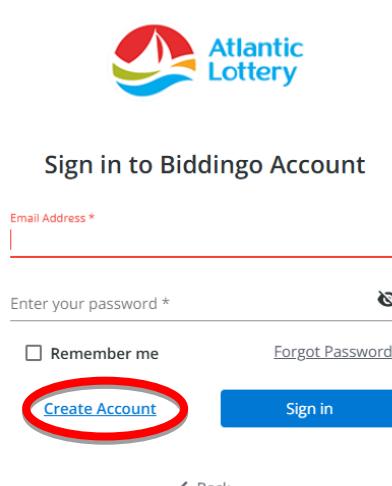
INSCRIPTION

L'inscription est gratuite et facile à faire.

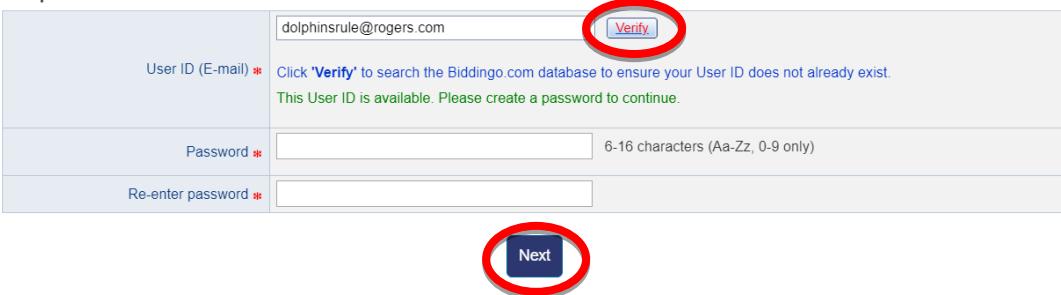
Cliquez sur l'un des liens suivants pour commencer et suivez les consignes détaillées ci-dessous.

Anglais – www.biddingo.com/alc

Français – www.biddingo.com/alc - et basculer vers la page française

Étape	Marche à suivre
1.	<p>Sur la page d'accueil << ALC Biddingo Portal (ABP) >>, cliquez sur le bouton Vendor Registration (Inscription du fournisseur).</p> 
2.	<p>L'écran suivant s'affiche :</p>  <p>Cliquez sur le bouton Create Account (créer un compte).</p>

Étape	Marche à suivre										
3.	<p>L'écran suivant s'affiche :</p> <p>Atlantic Lottery Corporation Online Vendor Registration Form</p> <p style="text-align: center;">  Step 1 Select Categories Step 2 Vendor Form Step 3 Verification </p> <div style="background-color: #f0f8ff; padding: 10px; margin-top: 10px;"> <p>Complete your Registration in 3 easy steps!!</p> <ul style="list-style-type: none"> • Step 1. Identify and Select all applicable Categories. • Step 2. Create your User ID and Password. • Step 3. Complete your Company Profile. <p>Selecting the accurate products, services and/or constructions categories that your company provide will ensure you receive the most relevant invitations.</p> </div>										
4.	<p>Sélectionnez toutes les Categories (Catégories) qui s'appliquent à votre entreprise.</p> <p>Loto Atlantique utilise un système de classification fondé sur des codes d'article à deux chiffres pour catégoriser les soumissions.</p> <p>> Step 1. Select Categories [View Terms and Conditions]</p> <div style="margin-top: 20px;"> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 10px; position: relative;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <input style="width: 60%; height: 30px; border: 1px solid #ccc; padding: 5px; margin-right: 10px;" type="text"/> Search Reset Search </div> <div style="margin-top: 10px;"> <p><input checked="" type="checkbox"/> View Selected</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 85px;">01 Audit Services / Services d'audit</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>02 Corporate Social Responsibility Services / Services de responsabilité sociale des entreprises</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>03 Computer Hardware, Maintenance and Support / Matériel informatique, maintenance et assistance</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>04 Computer Software, Maintenance and Support / Logiciel, maintenance et assistance</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>05 Commercial Realty / Immobilier commercial</td> </tr> </table> </div> </div> </div>	<input type="checkbox"/>	01 Audit Services / Services d'audit	<input type="checkbox"/>	02 Corporate Social Responsibility Services / Services de responsabilité sociale des entreprises	<input type="checkbox"/>	03 Computer Hardware, Maintenance and Support / Matériel informatique, maintenance et assistance	<input type="checkbox"/>	04 Computer Software, Maintenance and Support / Logiciel, maintenance et assistance	<input type="checkbox"/>	05 Commercial Realty / Immobilier commercial
<input type="checkbox"/>	01 Audit Services / Services d'audit										
<input type="checkbox"/>	02 Corporate Social Responsibility Services / Services de responsabilité sociale des entreprises										
<input type="checkbox"/>	03 Computer Hardware, Maintenance and Support / Matériel informatique, maintenance et assistance										
<input type="checkbox"/>	04 Computer Software, Maintenance and Support / Logiciel, maintenance et assistance										
<input type="checkbox"/>	05 Commercial Realty / Immobilier commercial										
5.	<p>Cliquez sur le bouton Continue Application (Continuer la demande).</p> <p style="text-align: center;">Continue Application</p>										

Étape	Marche à suivre
6.	<p>Créez votre User ID et votre Password (nom d'utilisateur et mot de passe).</p> <p>Saisissez votre adresse de courriel et cliquez sur Verify (Vérifier).</p> <p>Le champ du mot de passe s'affichera lorsque votre adresse de courriel aura été vérifiée.</p> <p>Saisissez votre mot de passe à deux reprises.</p> <p>>Step 1. Create User ID and Password</p>  <p>Cliquez sur next (Suivant).</p>

Étape	Marche à suivre																																																
7.	<p>Remplissez le profil de votre entreprise.</p> <p>Vous devez remplir tous les champs obligatoires (*) de la Step 2: Vendor Registration (Étape 2 : Incription du fournisseur) avant de poursuivre.</p> <p>>Step 2. Vendor Registration (1 page to Complete)</p> <p style="text-align: right;">Page _____</p> <p>NOTE: * = Mandatory All fields marked mandatory have been set by Atlantic Lottery Corporation.</p> <p>Registrant's Name and Address for Solicitations</p> <table border="1"> <tbody> <tr> <td>Company Name <small>(Full Legal Name)</small></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="button" value="Verify"/></td> </tr> <tr> <td>Operating As or DBA (if applicable)</td> <td colspan="2"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Department</td> <td colspan="2"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Address1</td> <td colspan="2"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Address2</td> <td colspan="2"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>City</td> <td colspan="2"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Postal/Zip Code</td> <td colspan="2"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Country</td> <td colspan="2">Canada</td> </tr> <tr> <td>Province/State</td> <td colspan="2">New Brunswick</td> </tr> <tr> <td>Telephone</td> <td colspan="2"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Fax</td> <td colspan="2"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>First Name</td> <td colspan="2"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Last Name</td> <td colspan="2"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Title</td> <td colspan="2"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>E-mail Address</td> <td colspan="2"><input type="text"/> dolphinsrule@rogers.com</td> </tr> <tr> <td>Web Address</td> <td colspan="2"><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;"><input type="button" value="Save & Go to Verification"/> <input type="button" value="Go Back"/></p> <p>Cliquez sur le bouton Save & Go to Verification (Sauvegarder et aller à la vérification).</p>	Company Name <small>(Full Legal Name)</small>	<input type="text"/>	<input type="button" value="Verify"/>	Operating As or DBA (if applicable)	<input type="text"/>		Department	<input type="text"/>		Address1	<input type="text"/>		Address2	<input type="text"/>		City	<input type="text"/>		Postal/Zip Code	<input type="text"/>		Country	Canada		Province/State	New Brunswick		Telephone	<input type="text"/>		Fax	<input type="text"/>		First Name	<input type="text"/>		Last Name	<input type="text"/>		Title	<input type="text"/>		E-mail Address	<input type="text"/> dolphinsrule@rogers.com		Web Address	<input type="text"/>	
Company Name <small>(Full Legal Name)</small>	<input type="text"/>	<input type="button" value="Verify"/>																																															
Operating As or DBA (if applicable)	<input type="text"/>																																																
Department	<input type="text"/>																																																
Address1	<input type="text"/>																																																
Address2	<input type="text"/>																																																
City	<input type="text"/>																																																
Postal/Zip Code	<input type="text"/>																																																
Country	Canada																																																
Province/State	New Brunswick																																																
Telephone	<input type="text"/>																																																
Fax	<input type="text"/>																																																
First Name	<input type="text"/>																																																
Last Name	<input type="text"/>																																																
Title	<input type="text"/>																																																
E-mail Address	<input type="text"/> dolphinsrule@rogers.com																																																
Web Address	<input type="text"/>																																																

Étape	Marche à suivre																																				
8.	<p>L'écran suivant vous permet de vérifier tous les renseignements saisis.</p> <p>Atlantic Lottery Corporation Online Vendor Registration</p> <p style="text-align: right;">  Step 1  Step 2  Step 3 <small>Select Categories Vendor Form Verification</small> </p> <p>Print Friendly</p> <p style="text-align: center;">» SUBMIT REGISTRATION FORM</p> <p>NOTE: In order for your registration to be successfully saved in the vendor database, you MUST click Submit Registration Form.</p> <p>> You have selected the following codes. [Modify..]</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">03 Computer Hardware, Maintenance and Support / Matériel informatique, maintenance et assistance</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">04 Computer Software, Maintenance and Support / Logiciel, maintenance et assistance</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">18 Gaming Supplies / Fournitures de jeux</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">19 Gaming Systems / Systèmes de jeux</td> </tr> </table> <p>Vendor Form [Modify..]</p> <p>Registrant's Name and Address for Solicitations</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Company Name* (Full Legal Name)</td> <td style="width: 85%;">Karyn's Test Company</td> </tr> <tr> <td>Operating As or DBA (if applicable)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Department</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Address1 *</td> <td>922 Main Street</td> </tr> <tr> <td>Address2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>City *</td> <td>Moncton</td> </tr> <tr> <td>Postal/Zip Code*</td> <td>E1C 8W6</td> </tr> <tr> <td>Country*</td> <td>Canada</td> </tr> <tr> <td>Province/State*</td> <td>New Brunswick</td> </tr> <tr> <td>Telephone *</td> <td>506-380-3512</td> </tr> <tr> <td>Fax</td> <td></td> </tr> <tr> <td>First Name *</td> <td>Karyn</td> </tr> <tr> <td>Last Name*</td> <td>Robinson</td> </tr> <tr> <td>Title</td> <td></td> </tr> <tr> <td>E-mail Address *</td> <td>dolphinsrule@rogers.com</td> </tr> <tr> <td>Web Address</td> <td></td> </tr> </table> <p>By submitting this vendor registration form, a confirmation notice will be sent to your e-mail address. Please feel free to come back at any time and update your application form.</p> <p>Print Friendly</p> <p style="text-align: center;">» SUBMIT REGISTRATION FORM</p> <p>NOTE: In order for your registration to be successfully saved in the vendor database, you MUST click Submit Registration Form.</p> <p>Vérifiez l'exactitude de tous les renseignements. Si des changements doivent être apportés, cliquez sur le bouton [Modify] (Modifier) et faites les changements nécessaires.</p> <p>Lorsque vous êtes satisfait de l'information saisie, cliquez sur le bouton Submit Registration Form (Soumettre le formulaire d'inscription).</p>	03 Computer Hardware, Maintenance and Support / Matériel informatique, maintenance et assistance	04 Computer Software, Maintenance and Support / Logiciel, maintenance et assistance	18 Gaming Supplies / Fournitures de jeux	19 Gaming Systems / Systèmes de jeux	Company Name* (Full Legal Name)	Karyn's Test Company	Operating As or DBA (if applicable)		Department		Address1 *	922 Main Street	Address2		City *	Moncton	Postal/Zip Code*	E1C 8W6	Country*	Canada	Province/State*	New Brunswick	Telephone *	506-380-3512	Fax		First Name *	Karyn	Last Name*	Robinson	Title		E-mail Address *	dolphinsrule@rogers.com	Web Address	
03 Computer Hardware, Maintenance and Support / Matériel informatique, maintenance et assistance																																					
04 Computer Software, Maintenance and Support / Logiciel, maintenance et assistance																																					
18 Gaming Supplies / Fournitures de jeux																																					
19 Gaming Systems / Systèmes de jeux																																					
Company Name* (Full Legal Name)	Karyn's Test Company																																				
Operating As or DBA (if applicable)																																					
Department																																					
Address1 *	922 Main Street																																				
Address2																																					
City *	Moncton																																				
Postal/Zip Code*	E1C 8W6																																				
Country*	Canada																																				
Province/State*	New Brunswick																																				
Telephone *	506-380-3512																																				
Fax																																					
First Name *	Karyn																																				
Last Name*	Robinson																																				
Title																																					
E-mail Address *	dolphinsrule@rogers.com																																				
Web Address																																					

Étape	Marche à suivre
9.	<p>L'approbation de l'inscription est immédiate.</p> <p>Vous recevez la confirmation suivante à l'écran.</p> <p>Thank you for completing the Vendor Registration for Atlantic Lottery Corporation</p> <p>Your application has been submitted successfully!</p> <p>Congratulations! You are now a registered Atlantic Lottery Corporation Vendor.</p> <p>Questions can be directed to Customer Care at  (416) 756-0955  info@biddingo.com</p>

AIDE ET SOUTIEN

Pour tout problème lié à l'utilisation du portail Biddingo de la SLA (ci-après « portail Biddingo ») ou à la connexion au système, veuillez envoyer un courriel à info@biddingo.com ou appeler le service à la clientèle au **416 756-0955**.

MOT DE PASSE OUBLIÉ OU PERDU

Si vous avez oublié ou perdu votre mot de passe, cliquez sur le bouton déroulant de connexion et cliquez sur l'hyperlien **Forgot password?** (Mot de passe oublié?).

Saisissez votre adresse de courriel et cliquez sur le bouton **Send Password Reset Link** (Envoyer un lien de réinitialisation du mot de passe).



Forgot Password?

Enter the email address you used when you joined and we'll send you instructions to reset your password. For security reasons, we do NOT store your password. So rest assured that we will never send your password via email.

Email Address

Send Password Reset Link