



Atlantic Lottery

Guide de l'utilisateur de Biddingo – Inscription rapide

Version 2.1 – Publiée en octobre 2025

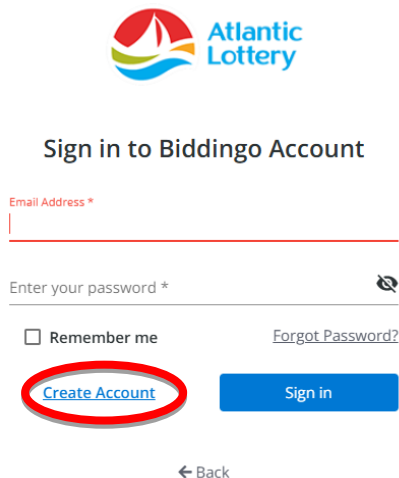
INSCRIPTION

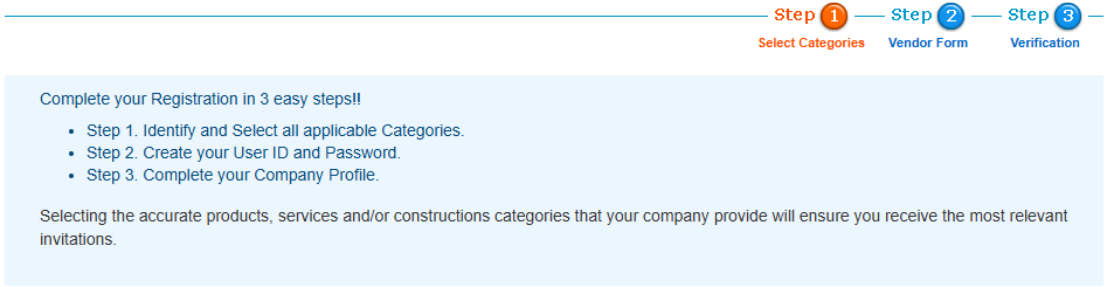
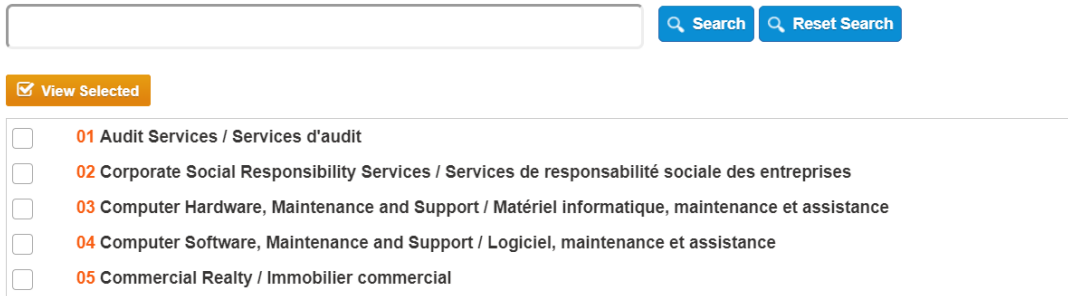

L'inscription est gratuite et facile à faire.

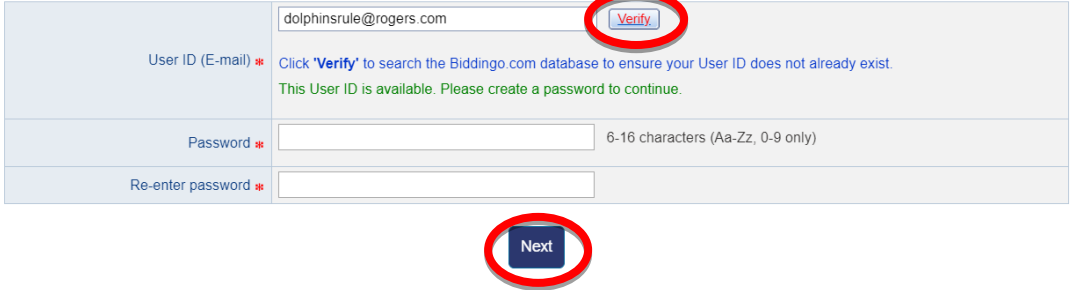
Cliquez sur l'un des liens suivants pour commencer et suivez les consignes détaillées ci-dessous.

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> <div><p>Atlantic Lottery</p><p>Atlantic Lottery has partnered with Biddingo.com, an e-procurement platform, to provide information regarding bid opportunities. All guests to our site can view active bids, bid results and previous award information.</p><p>If you are interested in working with Atlantic Lottery, please register using the Vendor Registration button below in order to receive email notifications about upcoming procurement opportunities. Doing so will enable you to download bid documents, associated addenda and will provide information about how to respond to the bid.</p><p>Atlantic Lottery looks forward to learning more about what goods & services your organization offers.</p><p>Vendor Registration</p></div>
2.	<p>L'écran suivant s'affiche :</p> <div></div> <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> 
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> 
5.	<p>Cliquez sur le bouton Continue Application (Continuer la demande).</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 : Inscription du fournisseur) avant de poursuivre.</p> <p>>Step 2. Vendor Registration (1 page to Complete)</p> <div style="text-align: right;">Page —</div> <p>NOTE: * = Mandatory All fields marked mandatory have been set by Atlantic Lottery Corporation.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Registrant's Name and Address for Solicitations</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Company Name * (Full Legal Name)</td> <td><input type="text"/> Verify</td> </tr> <tr> <td>Operating As or DBA (if applicable)</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Department</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Address1 *</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Address2 *</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>City *</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Postal/Zip Code *</td> <td><input type="text"/></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><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Fax</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>First Name *</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Last Name *</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Title</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>E-mail Address *</td> <td>dolphinsrule@rogers.com</td> </tr> <tr> <td>Web Address</td> <td><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <div style="text-align: center;"> Save & Go to Verification Go Back </div> <p>Cliquez sur le bouton Save & Go to Verification (Sauvegarder et aller à la vérification).</p>	Registrant's Name and Address for Solicitations		Company Name * (Full Legal Name)	<input type="text"/> 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 *	dolphinsrule@rogers.com	Web Address	<input type="text"/>
Registrant's Name and Address for Solicitations																																			
Company Name * (Full Legal Name)	<input type="text"/> 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 *	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 Select Categories Vendor Form Verification</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> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px;"> <p>03 Computer Hardware, Maintenance and Support / Matériel informatique, maintenance et assistance</p> <p>04 Computer Software, Maintenance and Support / Logiciel, maintenance et assistance</p> <p>18 Gaming Supplies / Fournitures de jeux</p> <p>19 Gaming Systems / Systèmes de jeux</p> </div> <p>Vendor Form [Modify]</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Registrant's Name and Address for Solicitations</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Company Name* (Full Legal Name)</td> <td>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> </tbody> </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>	Registrant's Name and Address for Solicitations		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	
Registrant's Name and Address for Solicitations																																			
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 recevrez 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

username@email.com *

Send Password Reset Link