

VACHES - CATTLE

BROME COUNTY AGRICULTURAL SOCIETY



INFORMATION EXPOSANT - EXHIBITOR INFORMATION

Nom / Name:	
Ferme / Farm:	
Rembourse à / Refund to:	
Adresse / Address:	
Ville, Province / Town, Province:	
Code Postal / Postal Code:	# de site ATQ / ATQ site #:
Téléphone:	Mobile:
Fax:	Race (1 par formulaire) / Breed (1 per entry form):
Courriel / Email:	
Je reconnais avoir pris connaissance des règlements de l'Expo Brome 2011 et je m'engage à m'y conformer et à en respecter toutes les conditions. I have read the Brome Fair 2011 rules and regulations and agree to abide by and comply with all conditions.	
_____ <i>Signature</i>	_____ <i>Date</i>

PAIEMENT - PAYMENT

Droit d'exposant / Exhibitor fee	\$25.00
Nombre d'animaux / Number of animals: _____ X \$20.00	
Laisser-passer additionnels / Extra 4 day passes: _____ X \$30.00	
Roulotte / Camper: _____ X \$20.00 ⇌ Plaque d'immatriculation / License Plate: _____	
Grand total:	

MÉTHODE DE PAIEMENT / METHOD OF PAYMENT

Interact <input type="checkbox"/>	Cash <input type="checkbox"/>	Cheque <input type="checkbox"/>	Visa <input type="checkbox"/>	MasterCard <input type="checkbox"/>
_____ / _____		_____		
Expiration		Signature		

N'OUBLIE PAS / DON'T FORGET

<p>Les formulaires d'inscription ne seront pas acceptés si ces informations ne sont pas reçues:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Votre signature sur le formulaire d'inscription <input type="checkbox"/> Paiement complet – chèques pré-datés pas acceptés <input type="checkbox"/> Certificat d'assurance SACB rempli par votre assureur <input type="checkbox"/> Numéro de site ATQ <input type="checkbox"/> Numéro ATQ pour chaque animal <input type="checkbox"/> Numéro d'enregistrement pour chaque animal <input type="checkbox"/> Numéro(s) de plaque d'immatriculation de roulotte(s) si applicable <input type="checkbox"/> Convention standard de l'exposant <u>Holstein</u>-signé 	<p>Entry forms are not accepted until the following items are received:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Your signature on the entry form <input type="checkbox"/> Complete payment – no post-dated cheques <input type="checkbox"/> BCAS insurance certificate signed by your insurer <input type="checkbox"/> ATQ site number <input type="checkbox"/> ATQ number for each animal <input type="checkbox"/> Registration number for each animal <input type="checkbox"/> Camper(s) license plate number(s) if applicable <input type="checkbox"/> Standard Exhibitors Agreement <u>Holstein</u> –signed
Date limite: 10 aout à 20h	Deadline : August 10 at 8 p.m.

USAGE DU BUREAU SEULEMENT / OFFICE USE ONLY

Date received:	Insurance:	Holstein Qc:
\$ received:	Check #:	Cash:
Receipt #:		
Notes:		

VACHES - CATTLE

BROME COUNTY AGRICULTURAL SOCIETY

SECTION	CLASS	ANIMAL & NUMÉRO ATQ. ANIMAL & ATQ NUMBER	NUMÉRO ENR. REG. NUMBER	DATE DE NAISSANCE AA/MM/JJ BIRTH DATE YY/MM/DD	TATTOO	PÈRE – NUMÉRO D’ENR. SIRE –REG. NUMBER	MÈRE – NUMÉRO D’ENR. DAM –REG. NUMBER
		#				#	#
		#				#	#
		#				#	#
		#				#	#
		#				#	#
		#				#	#
		#				#	#
		#				#	#
		#				#	#
		#				#	#