CHEVAUX - HORSES

BROME COUNTY AGRICULTURAL SOCIETY

INFORMATION EXPOSANT - EXHIBITOR INFORMATION

Nom / Name:	
Ferme / Farm:	
Adresse / Address:	
Ville / Town:	
Province:	Code Postal / Postal Code:
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.

Signature *Date*

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'immatric. / License Plate: _____ _____	
Longueur / Length : _____ **Grand total:**	

MÉTHODE DE PAIEMENT / METHOD OF PAYMENT

Interact ☐ Cash ☐ Cheque ☐ Visa ☐ MasterCard ☐

— — — — — — — — — — — — — — — — __ __ / __ __ _____
Expiration Signature

N'OUBLIE PAS / DON'T FORGET

Les formulaires d'inscription ne seront pas acceptés si ces informations ne sont pas reçues:

- ☐ Votre signature sur le formulaire d'inscription
- ☐ Paiement complet – **chèques pré-datées pas acceptées**
- ☐ Certificat d'assurance SACB remplit par votre assureur
- ☐ Numéro(s) de plaque d'immatriculation de roulotte(s) si applicable
- ☐ Longueur de roulotte(s) si applicable
- ☐ Copy de la carte Assurance Maladie de chaque cavalier(ière) âgé de 16 ans et moins.

Entry forms are not accepted until the following items are received:

- ☐ Your signature on the entry form
- ☐ Complete payment – **no post-dated cheques**
- ☐ BCAS insurance certificate signed by your insurer
- ☐ Camper(s) license plate number(s) if applicable
- ☐ Camper(s) length if applicable
- ☐ Copy of Medicare card for each rider 16 years and younger.

Date limite: 10 aout à 20h Deadline : August 10 at 8 p.m.

USAGE DU BUREAU SEULEMENT / OFFICE USE ONLY

Date received:	Insurance:	$ received:
Check #:	Cash:	Receipt #:
Notes:		

345 Stagecoach Road, Brome, Qc J0E 1K0 – Tel: 450-242-3976 (EXPO) – Fax: 450-242-2565

CHEVAUX – HORSES

BROME COUNTY AGRICULTURAL SOCIETY

CLASSES DE LICOU / HALTER CLASSES							
SECTION	CLASS	CHEVAL - HORSE	#. ENR. REG. #.	DATE DE NAISS. AA/MM/JJ BIRTH DATE YY/MM/DD	RACE BREED	PROPRIÉTAIRE OWNER	# (BUREAU) (OFFICE)

CLASSES DE PERFORMANCE / PERFORMANCE CLASSES						
SECTION	CLASS	CHEVAL - HORSE	CAVALIER / CONDUCTEUR RIDER / DRIVER		PROPRIÉTAIRE OWNER	# (BUREAU) (OFFICE)
				Age:		
				Age:		
				Age:		
				Age:		
				Age:		
				Age:		
				Age:		
				Age:		
				Age:		
				Age:		
				Age:		
				Age:		
				Age:		
				Age:		
				Age:		
				Age:		
				Age:		
				Age:		
				Age:		
				Age:		
				Age:		
				Age:		
				Age:		
				Age:		
				Age:		
				Age:		
				Age:		
				Age:		
				Age:		

345 Stagecoach Road, Brome, Qc J0E 1K0 – Tel: 450-242-3976 (EXPO) – Fax: 450-242-2565

CHEVAUX - HORSES

BROME COUNTY AGRICULTURAL SOCIETY

				Age:		