

# CHÈVRES - GOATS

## BROME COUNTY AGRICULTURAL SOCIETY



### INFORMATION EXPOSANT - EXHIBITOR INFORMATION

|   |   |
|---|---|
| Nom / Name:   |   |
| Ferme / Farm:   |   |
| Rembourse à / Refund to:  |   |
| 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.<br>I have read the Brome Fair 2011 rules and regulations and agree to abide by and comply with all conditions. |   |
| _____<br><i>Signature</i>   | _____<br><i>Date</i>                                |

### PAIEMENT - PAYMENT

|  |                |
|--|----------------|
| Droit d'exposant / Exhibitor fee   | <b>\$25.00</b> |
| 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: _____ |                |
| <b>Grand total:</b>  |                |

### 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"> <li><input type="checkbox"/> Votre signature sur le formulaire d'inscription</li> <li><input type="checkbox"/> Paiement complet – <b>chèques pré-datées pas acceptées</b></li> <li><input type="checkbox"/> Certificat d'assurance SACB rempli par votre assureur</li> <li><input type="checkbox"/> Numéro d'enregistrement pour chaque animal</li> <li><input type="checkbox"/> Numéro(s) de plaque d'immatriculation de roulotte(s) si applicable</li> </ul> | <p>Entry forms are not accepted until the following items are received:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Your signature on the entry form</li> <li><input type="checkbox"/> Complete payment – <b>no post-dated cheques</b></li> <li><input type="checkbox"/> BCAS insurance certificate signed by your insurer</li> <li><input type="checkbox"/> Registration number for each animal</li> <li><input type="checkbox"/> Camper(s) license plate number(s) if applicable</li> </ul> |
|---|---|

**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:         |            |              |

