

PRODUITS DE LA FERME – FARM PRODUCE

BROME COUNTY AGRICULTURAL SOCIETY



INFORMATION EXPOSANT - EXHIBITOR INFORMATION

Nom / Name:	
Ferme / Farm:	
Adresse / Address:	
Ville, Province / Town, Province:	
Code Postal / Postal Code:	Téléphone:
Mobile:	Fax:
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
Laisser-passer additionnels / Extra 4 day passes: _____ X \$30.00	
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

Les formulaires d'inscription ne seront pas acceptés si ces informations ne sont pas reçues: <input type="checkbox"/> Votre signature sur le formulaire d'inscription <input type="checkbox"/> Paiement complet – chèques pré-datées pas acceptées	Entry forms are not accepted until the following items are received: <input type="checkbox"/> Your signature on the entry form <input type="checkbox"/> Complete payment – no post-dated cheques
Date limite: 10 aout à 20h	Deadline : August 10 at 8 p.m.

USAGE DU BUREAU SEULEMENT / OFFICE USE ONLY

Date received:	\$ received:
Check #:	Cash: _____
	Receipt #:
Notes:	

