

JEUNES AGRICULTEURS – YOUNG FARMERS

CHEVAUX – HORSES

BROME COUNTY AGRICULTURAL SOCIETY



INFORMATION EXPOSANT - EXHIBITOR INFORMATION	
Nom / Name:	
Ferme / Farm:	
Date de naissance (exposant) / Date of birth (exhibitor): <small>année / year: _____ mois / month: _____ jour / day: _____</small>	
Adresse / Address:	
Ville / Town:	
Province:	Code Postal / Postal Code:
Téléphone:	Fax:
Club :	
Courriel / Email:	

N'OUBLIE PAS / DON'T FORGET	
Les formulaires d'inscription ne seront pas acceptés si ces informations ne sont pas reçues:	Entry forms are not accepted until the following items are received:
<input type="checkbox"/> Certificat d'assurance SACB rempli par votre assureur <input type="checkbox"/> Votre date de naissance	<input type="checkbox"/> BCAS insurance certificate signed by your insurer <input type="checkbox"/> Your date of birth
Frais d'administration de 5\$ pour les non membres des 4-H À payer le jour du jugement \$5 registration fee for non 4-H members Payable the day of the show	
Date limite: 10 aout à 20h Deadline : August 10 at 8 p.m.	

USAGE DU BUREAU SEULEMENT / OFFICE USE ONLY	
Date received:	Insurance:
Notes:	

SECTION	CLASS	DESCRIPTION	NOM DU CHEVAL HORSE'S NAME	NUMBER (BUREAU / OFFICE)
470	1	Western Équitation: Walk & Trot		
470	2	Western Équitation: 3 gaits		
470	3	English Équitation Anglaise: Walk & Trot		
470	4	English Équitation Anglaise: 3 gaits		
475	1	Présentation / Showmanship: 12 ans et moins / 12 years and under		
475	2	Présentation / Showmanship 13 à 21 ans / 13 to 21 years		