

MOUTONS - SHEEP

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-datées pas acceptées <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 | <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 |
|--|--|

Date limite: 10 août à 20h

Deadline : August 10 at 8 p.m.

USAGE DU BUREAU SEULEMENT / OFFICE USE ONLY

| | | |
|----------------|------------|--------------|
| Date received: | Insurance: | \$ received: |
| Check #: | Cash: | Receipt #: |
| Notes: | | |

MOUTONS – SHEEP

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 | PÈRE – NUMÉRO D’ENR. SIRE –REG. NUMBER | MÈRE – NUMÉRO D’ENR. DAM –REG. NUMBER |
|---------|-------|---|----------------------------|---|---|--|
| | | # | | | # | # |
| | | # | | | # | # |
| | | # | | | # | # |
| | | # | | | # | # |
| | | # | | | # | # |
| | | # | | | # | # |
| | | # | | | # | # |
| | | # | | | # | # |
| | | # | | | # | # |
| | | # | | | # | # |
| | | # | | | # | # |
| | | # | | | # | # |