MOUTONS
SHEEP
Jugement Provincial Show

Inscriptions en ligne maintenant disponibles!
Online registration now available!
www.bromefair.com

INFORMATION EXPOSANT - EXHIBITOR INFORMATION

Nom / Name

Telephone

Ferme / Farm

Mobile

Adresse / Address

Fax

Ville / City

site ATQ / ATQ site

Province

Code Postal / Postal Code

Race / Breed

Courriel / Email

☐ J'aimerais recevoir l'infolettre Expo Brome
I would like to receive the Brome Fair newsletter

Nom pour le chèque de la prime / Name for the Prize check

Plaque d'immatriculation roulotte / Camper license plate number

Assurance/Insurance (Cie, # police, date d'exp., montant assuré $)

Grandeur de la roulotte (pieds) / Camper size (feet)

Je reconnais avoir pris connaissance des règlements de l'Expo Brome et je m'engage à m'y conformer et à en respecter toutes les conditions.
I have read the Brome Fair rules and regulations and agree to abide by and comply with all conditions.

Signature

Date

PAIEMENT - PAYMENT

Droit d'exposant - Exhibitor fee ($25)

Animaux – animals _____ X $20 | 0

Roulotte - Camper: _____ X $50 | 0

Total | 0

Visa ○ MasterCard ○ Interac ○ Cash ○ Cheque ○ Paypal ○

Expiration

Signature

Pour tous paiements faits par carte de crédit, un frais d'administration de 5% sera appliqué.

For all payments done with a credit card a 5% administration fee will be applied.

N'OUBLIEZ PAS - DON'T FORGET

- ☐ Votre signature sur le formulaire d'inscription
- ☐ Paiement complet - chèques pré-datées pas acceptées
- ☐ Preuve d'assurance responsabilité civile
- ☐ Numéro de site ATQ
- ☐ Numéro ATQ pour chaque animal
- ☐ Numéro d'enregistrement pour chaque animal
- ☐ Numéro(s) de plaque d'immatriculation de roulotte(s)

- ☐ Your signature on the entry form
- ☐ Complete payment - No post-dated cheques
- ☐ Proof of liability insurance
- ☐ ATQ site number
- ☐ ATQ number for each animal
- ☐ Registration number for each animal
- ☐ Camper(s) license plate number(s)

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

USAGE DU BUREAU SEULEMENT – OFFICES USE ONLY

Date received:	Payment method:	Amount paid:	Receipt:	Insurance:

SECTION	CLASS	ANIMAL & NUMÉRO ATQ. ANIMAL & ATQ NUMBER	NUMÉRO ENR. REG. NUMBER	DATE DE NAISSANCE AAAA/MM/JJ BIRTH DATE YYYY/MM/DD
		#		
		#		
		#		
		#		
		#		
		#		
		#		
		#		
		#		
		#		
		#		
		#		
		#		
		#		