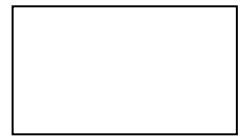




BOVINS LAITIERS DAIRY CATTLE



DATE LIMITE: 10 AOÛT (20H)	DEADLINE: AUGUST 10 (8PM)
N'OUBLIE PAS	DON'T FORGET
<input type="checkbox"/> Votre signature sur le formulaire d'inscription <input type="checkbox"/> Paiement complet - chèques pré-datées pas acceptées <input type="checkbox"/> Preuve d'assurance responsabilité civile <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 de plaque d'immatriculation de roulotte	<input type="checkbox"/> Your signature on the entry form <input type="checkbox"/> Complete payment - No post-dated cheques <input type="checkbox"/> Proof of liability insurance <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 license plate number

EXPOSANT - EXHIBITOR

Nom Name			
Ferme Farm			
Adresse Address			
Ville, Province City, Province			
Code Postal Postal Code		Telephone	
Race Breed		# site ATQ ATQ site #	
Courriel Email			

J'aimerais recevoir l'infolettre Expo Brome: I would like to receive the Brome Fair newsletter: <input type="checkbox"/>	Plaque d'immatriculation roulotte Camper license plate numbe	
---	---	--

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

Frais d'inscription / Exhibitor fee (\$25)		*Des frais administratifs de 5 % seront appliqués aux paiements effectués par carte de crédit* *A 5% administration fee will be applied to all credit card payments*
Roulotte - Camper: _____ X \$50		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Total		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Expiration Signature

USAGE DU BUREAU SEULEMENT - OFFICES USE ONLY

Date received		Amount Paid		Receipt		Payment Method	
---------------	--	-------------	--	---------	--	----------------	--

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