



# JEUNES AGRICULTEURS - BOVINS YOUNG FARMERS - CATTLE



<b>DATE LIMITE: 10 AOÛT (20H)</b> Frais de 10\$ supplémentaire après le 10 août Aucune inscription ne sera acceptée après le 20 août	<b>DEADLINE: AUGUST 10 (8PM)</b> Fee of 10\$ extra after august 10 No registrations will be accepted after august 20
--	--

<b>N'OUBLIE PAS</b> <input type="checkbox"/> Signature par un représentant parental <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"/> Votre date de naissance <input type="checkbox"/> Votre club	<b>DON'T FORGET</b> <input type="checkbox"/> Signature of exhibitor statement by legal guardian <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"/> Your date of birth <input type="checkbox"/> Your club
--	---

### EXPOSANT - EXHIBITOR

Nom Name			
Ferme Farm			
Adresse Address			
Ville, Province City, Province			
Code Postal Postal Code		Telephone	
Club		# 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"/>	Date de naissance : aaaa/mm/jj Date of Birth: yyyy/mm/dd	
---	---	--

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

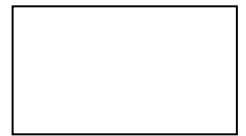
PRÉSENTATION SHOWMANSHIP		VEAU / CALF		ANIMAL	# ENREGIST. REGIST. #	DATE DE NAISSANCE AAAA/MM/JJ BIRTH DATE YYYY/MM/DD
SECTION	CLASS	SECTION	CLASS			
				ATQ #		

### USAGE DU BUREAU SEULEMENT – OFFICES USE ONLY

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



# JEUNES AGRICULTEURS - CHÈVRES YOUNG FARMERS - GOATS



<p align="center"><b>DATE LIMITE: 10 AOÛT (20H)</b></p> <p align="center">Frais de 10\$ supplémentaire après le 10 août Aucune inscription ne sera acceptée après le 20 août</p>	<p align="center"><b>DEADLINE: AUGUST 10 (8PM)</b></p> <p align="center">Fee of 10\$ extra after august 10 No registrations will be accepted after august 20</p>
<p align="center"><b>N'OUBLIE PAS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Signature par un représentant parental</li> <li><input type="checkbox"/> Preuve d'assurance responsabilité civile</li> <li><input type="checkbox"/> Numéro d'enregistrement pour chaque animal</li> <li><input type="checkbox"/> Votre date de naissance</li> <li><input type="checkbox"/> Votre club</li> </ul>	<p align="center"><b>DON'T FORGET</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Signature of exhibitor statement by legal guardian</li> <li><input type="checkbox"/> Proof of liability insurance</li> <li><input type="checkbox"/> Registration number for each animal</li> <li><input type="checkbox"/> Your date of birth</li> <li><input type="checkbox"/> Your club</li> </ul>

**EXPOSANT - EXHIBITOR**

Nom Name			
Ferme Farm			
Adresse Address			
Ville, Province City, Province			
Code Postal Postal Code		Telephone	
Club			
Courriel Email			

J'aimerais recevoir l'infolettre Expo Brome: I would like to receive the Brome Fair newsletter: <input type="checkbox"/>	Date de naissance : aaaa/mm/jj Date of Birth: yyyy/mm/dd	
---	---	--

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

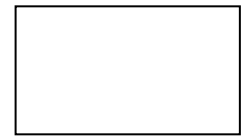
\_\_\_\_\_  
 Signature \_\_\_\_\_ Date

PRÉSENTATION SHOWMANSHIP		CHÈVRE / GOAT		ANIMAL	# ENREGIST. REGIST. #	DATE DE NAISSANCE AAAA/MM/JJ BIRTH DATE YYYY/MM/DD
SECTION	CLASS	SECTION	CLASS			
<b>465</b>				ATQ #		

USAGE DU BUREAU SEULEMENT – OFFICES USE ONLY							
Date received		Amount Paid		Receipt		Payment Method	



# JEUNES AGRICULTEURS - CHEVAUX YOUNG FARMERS - HORSES



<p align="center"><b>DATE LIMITE: 10 AOÛT (20H)</b> Frais de 10\$ supplémentaire après le 10 août Aucune inscription ne sera acceptée après le 20 août</p>	<p align="center"><b>DEADLINE: AUGUST 10 (8PM)</b> Fee of 10\$ extra after august 10 No registrations will be accepted after august 20</p>
<p align="center"><b>N'OUBLIE PAS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Signature par un représentant parental</li> <li><input type="checkbox"/> Preuve d'assurance responsabilité civile</li> <li><input type="checkbox"/> Numéro d'enregistrement pour chaque animal</li> <li><input type="checkbox"/> Votre date de naissance</li> </ul>	<p align="center"><b>DON'T FORGET</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Signature of exhibitor statement by legal guardian</li> <li><input type="checkbox"/> Proof of liability insurance</li> <li><input type="checkbox"/> Registration number for each animal</li> <li><input type="checkbox"/> Your date of birth</li> </ul>

**EXPOSANT - EXHIBITOR**

Nom Name			
Ferme Farm			
Adresse Address			
Ville, Province City, Province			
Code Postal Postal Code		Telephone	
Club			
Courriel Email			

J'aimerais recevoir l'infolettre Expo Brome: I would like to receive the Brome Fair newsletter: <input type="checkbox"/>	Date de naissance : aaaa/mm/jj Date of Birth: yyyy/mm/dd	
---	---	--

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

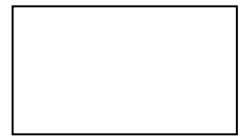
	SECTION	CLASS	DESCRIPTION	NUMBER (BUREAU/OFFICE)
√	470	1	Western Equitation: Walk Trot / <b>Équitation Western: Pas, Trot</b>	
	470	2	Western Equitation: Walk Trot, Canter / <b>Équitation Western: Pas, Trot, Galop</b>	
	470	3	English Equitation: Walk Trot / <b>Équitation Classique: Pas, Trot</b>	
	470	4	English Equitation: Walk Trot, Canter / <b>Équitation Classique: Pas, Trot, Galop</b>	
	475	1	Showmanship: 12 years and under / <b>Présentation: 12 ans et moins</b>	
	475	2	Showmanship: 13-21 years / <b>Présentation: 13-21 ans</b>	
	475	3	Showmanship (heavy horse): 12 years and under <b>Présentation (chevaux lourds): 12 ans et moins</b>	
	475	4	Showmanship (heavy horse): 13-21 years <b>Présentation (chevaux lourds): 13-21 ans</b>	

<b>USAGE DU BUREAU SEULEMENT – OFFICES USE ONLY</b>							
Date received		Amount Paid		Receipt		Payment Method	



# JEUNES AGRICULTEURS - MOUTONS

## YOUNG FARMERS - SHEEP



<b>DATE LIMITE: 10 AOÛT (20H)</b> Frais de 10\$ supplémentaire après le 10 août Aucune inscription ne sera acceptée après le 20 août	<b>DEADLINE: AUGUST 10 (8PM)</b> Fee of 10\$ extra after august 10 No registrations will be accepted after august 20
--	--

<b>N'OUBLIE PAS</b> <input type="checkbox"/> Signature par un représentant parental <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"/> Votre date de naissance <input type="checkbox"/> Votre club	<b>DON'T FORGET</b> <input type="checkbox"/> Signature of exhibitor statement by legal guardian <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"/> Your date of birth <input type="checkbox"/> Your club
--	---

### EXPOSANT - EXHIBITOR

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

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

Date de naissance : aaaa/mm/jj  
Date of Birth: yyyy/mm/dd

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

PRÉSENTATION SHOWMANSHIP		MOUTONS / SHEEP		ANIMAL	# ENREGIST. REGIST. #	DATE DE NAISSANCE AAAA/MM/JJ BIRTH DATE YYYY/MM/DD
SECTION	CLASS	SECTION	CLASS			
<b>450</b>		<b>445</b>	<b>1</b>	ATQ #		

### USAGE DU BUREAU SEULEMENT – OFFICES USE ONLY

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