

# GOATS CHÈVRES



NAME - NOM			
FARM - FERME			
ADDRESS - ADRESSE			
CITY - VILLE		PROVINCE	
EMAIL - COURRIEL			
POSTAL CODE CODE POSTAL		TELEPHONE	
NAME ON PRIZE CHQ. NOM SUR CH. DE PRIMES			

I have read the Brome Fair rules and regulations and agree to abide by and comply with all conditions.  
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.

Signature \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

### À NOTER

### PLEASE NOTE

<b>DATE LIMITE:</b> 10 aout (20h)	<b>DEADLINE:</b> Deadline: August 10 (8pm)
<b>FRAIS:</b> Un frais d'adhésion de 15\$ doit accompagner votre inscription.	<b>FEES:</b> A membership fee of \$15 must accompany your entry form.
<b>CAMPING:</b> SVP utiliser le "Formulaire de demande de camping".	<b>CAMPING:</b> Please use new "Camping Request Form"
<b>SOUMETTRE VOTRE INSCRIPTION:</b> - En ligne: WWW.ASSISTEXPO.COM/BROMEFAIR - Par la poste: Avec chèque à l'ordre de BROME FAIR - En personne: Le paiement peut être effectué par carte de débit, Visa, MasterCard, chèque ou espèces. - E-mail: À <a href="mailto:competitions@bromefair.com">competitions@bromefair.com</a> accompagné d'un virement bancaire au même e-mail. *Précisez les noms pour lesquels vous payez dans le message/détails du virement bancaire. *Mot de passe à utiliser : Fun2024	<b>SUBMITTING YOUR ENTRY:</b> - Online: WWW.ASSISTEXPO.COM/BROMEFAIR - By Mail: With cheque payable to BROME FAIR - In Person: Payment can be made by debit, Visa, MasterCard, cheque, or cash. - E-mail: To <a href="mailto:competitions@bromefair.com">competitions@bromefair.com</a> accompanied by e-transfer to same email address. *Please list all names you are paying for in the e- transfer message/details *Password to use: Fun2024
<b>N'OUBLIE PAS</b> <input type="checkbox"/> Votre signature <input type="checkbox"/> Paiement complet <input type="checkbox"/> Preuve d'assurance responsabilité civile	<b>DON'T FORGET</b> <input type="checkbox"/> Your signature <input type="checkbox"/> Complete payment <input type="checkbox"/> Proof of liability insurance

### OFFICE USE ONLY

Date received		Receipt :	
Amount Paid	<input type="checkbox"/> \$15 <input type="checkbox"/> Paid on another form: _____		
Notes			

