

# YOUNG FARMERS JEUNES AGRICULTEURS



NAME - NOM			
FARM - FERME			
ADDRESS - ADRESSE			
CITY - VILLE, PROVINCE			POSTAL CODE CODE POSTAL
EMAIL - COURRIEL			
TELEPHONE		ATQ SITE # # SITE ATQ	
CLUB		DATE OF BIRTH: YYYY/MM/DD DATE DE NAISSANCE: AAAA/MM/JJ	

## PARENTAL CONSENT - CONSENTEMENT PARENTAL

I hereby give permission for my child to participate in activities held by the Brome County Agricultural Society (Brome Fair) between August 31 and September 4, 2023. I, the undersigned, agree that Brome Fair shall not be held responsible for any injury, loss or damage to personal property, however caused, during my child's participation. I have read the Brome Fair rules and regulations and agree to abide by and comply with all conditions.

Par la présente, je donne la permission à mon enfant de participer aux activités organisées par la Société d'agriculture du comté de Brome (Expo de Brome) du 31 août au 4 septembre 2023. En tant que le(a) soussigné(e), je reconnais que l'Expo de Brome ne sera pas tenue responsable de blessures, de pertes ou de dommages à des biens personnels, peu importe la cause, au cours de la participation de mon enfant. 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

Name of parent or legal guardian / Nom du parent ou tuteur légal

Telephone

À NOTER	PLEASE NOTE
<b>DATE LIMITE:</b> 10 aout (20h)	<b>DEADLINE:</b> Deadline: August 10 (8pm)
<b>SOUMETTRE VOTRE INSCRIPTION:</b> En ligne ( <a href="http://www.assistexpo.com/bromefair">www.assistexpo.com/bromefair</a> ), par la poste, en personne ou par email ( <a href="mailto:competitions@bromefair.com">competitions@bromefair.com</a> )	<b>SUBMITTING YOUR ENTRY</b> Online ( <a href="http://www.assistexpo.com/bromefair">www.assistexpo.com/bromefair</a> ), by mail, in person or by email ( <a href="mailto:competitions@bromefair.com">competitions@bromefair.com</a> )
<b>N'OUBLIE PAS</b> <input type="checkbox"/> Votre date de naissance <input type="checkbox"/> Consentement Parental <input type="checkbox"/> Numéro de site ATQ <input type="checkbox"/> Numéro ATQ pour chaque animal <input type="checkbox"/> Preuve d'assurance responsabilité civile	<b>DON'T FORGET</b> <input type="checkbox"/> Your date of birth <input type="checkbox"/> Parental Consent <input type="checkbox"/> ATQ site number <input type="checkbox"/> ATQ number for each animal <input type="checkbox"/> Proof of liability insurance

SHOWMANSHIP PRÉSENTATION		SECTION	CLASS	ANIMAL	
SECTION	CLASS			Name Nom	Date of birth Date de naissance
				ATQ #	Regist. # # Enreg.

Date received	Notes