Entry Form for 4-H Competition/Inscription pour les Jeunes Éleveurs
FESTIVAL DES SAVEURS D'AUTOMNE – FALL FLAVORS FESTIVAL

1 rue McBain Street, Ormstown, Quebec J0S 1K0
Tel. (866) 851-3976

Name of Exhibitor

4-H Club & President

Address/Addressee

Postal Code Postal Telephone/Téléphone

TO THE SECRETARY: The undersigned proposes to exhibit at the LBA Fall Flavors Festival, the stock hereinafter named, and do hereby certify that the said stock is here entered for exhibition strictly in accordance with the Rules and Regulations contained in the Exhibition Prize List, by which the undersigned agrees to be governed. ALL EXHIBITS ARE AT THE SOLE RISK OF THE EXHIBITOR.

AU SECRETAIRE: Le soussigné à l'intention d'exposer à LBA Festival des Saveurs D'automne le bétail ci-dessous Énuméré et certifié par les présentes que le dit bétail est ici inscrit en stricte conformité avec les règlements et ordonnances contenus dans la Liste des Prix de l'Exposition auxquels règlements et ordonnances le soussigné accepte ici de se conformer. TOUS LES EXHIBITS SONT AU RISQUE DES EXPOSANTS.

DATE LIMITE DES INSCRIPTIONS SANS FRAIS 29 SEPTEMBRE 2021 - DEADLINE FOR ENTRIES WITH NO FEES SEPT

Concours de preparation Fitting Competition Oui/Non	Judgement Vendredi Oui/Non	Nom de exposant(e) Name of Exhibitor	Exhibitor Date d Naissance Date of Birth DD / MM / Y-A	Junior Inter. Senior	Nom d'animal Name of animal	# ATQ # d'/of animal	Espèce et classe Breed & Class	Date d Naissance de veau Calf Date of birth DD / MM / Y-A	# Site A.T.Q. A.T.Q. Site # Ferme/ Farm	Nom de Pére Name of Sire	Registration # Of Sire/ de Pére
										Sire:	
										Sire :	
										Sire :	
										Sire :	
										Sire :	
										Sire :	
										Sire :	
										Sire :	
										Sire :	
										Sire :	
										Sire :	