

CONCOURS HIPPIQUE DU PARC ÉTÉ

12-13-14-15 août 2010--August 12-13-14-15, 2010

Formulaire de réservation de stalle/ Stall Order Form

Veillez compléter le formulaire ci-joint avec le nom du cheval afin que le bon nombre de stalles soit facturé sur chacun des comptes. Veuillez indiquer également la répartition, pour fin de facturation, des autres stalles. **Les réservations doivent être faites par écurie et non par individu**

AUCUN CRÉDIT NE SERA ACCORDÉ POUR UNE DUPLICATION DE STALLE

Please fill this form with the Show Name of each horse so that the proper number of stalls can be allocated to your stable. This will ensure that the proper number of stalls is billed to each horse's account. Also, please indicate how your grooming stalls should be billed. **Please reserve stalls by barn and not individually.**

THERE WILL BE NO CREDIT FOR DUPLICATE RESERVATIONS

ÉCURIE/STABLE _____

ENTRAÎNEUR/TRAINER: _____

Numéro de Téléphone/Phone number _____

DATE DE CLÔTURE/CLOSING DATE: 4 août-August 4th 2010

| | NOM CHEVAL/NAME OF HORSE | PROPRIÉTAIRE/NAME OF OWNER | # STALL(E)S |
|----|--------------------------|---------------------------------|-------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| | | STALLE POUR CHEVAUX-HORSE STALL | |
| | | TACK STALLE-GROOMING STALL | |
| | | TOTAL SVP/PLEASE GIVE TOTALS | |

FAIRE PARVENIR PAR TÉLÉCOPIE: LOUISE BRÉARD (450) 652-7188

FAX FORM TO: LOUISE BRÉARD (450) 652-7188

COMMANDE INITIALE DE RIPE ET FOIN - INITIAL ORDER SHAVING AND HAY

RIPE/SHAVING _____ QUANTITÉ/QTY _____ FOIN/HAY _____