



ENTRY# \_\_\_\_\_  
(OFFICIAL USE ONLY)

510 Fairgrounds Place, Jacksonville, Fl. 32202  
Phone: (904) 353-0535  
Fax: (904) 353-5458  
Web: [www.jacksonvillefair.com](http://www.jacksonvillefair.com)

**GREATER JACKSONVILLE FAIR  
RABBIT ENTRY FORM**

**ENTRY DEADLINE: OCTOBER 1<sup>ST</sup> NO EXCEPTIONS**

( Please Type)

NAME:  PHONE # (  )   
 ADDRESS:  E-MAIL:   
 CITY:  COUNTY:  S.S# OR Tax#:   
 STATE:  ZIP:  DATE OF BIRTH (youth only):

DIVISIONS: YOUTH  OPEN   
 4H SHOWMANSHIP DIVISION: Sr  Int  Jr  Clover Bud

**NO ENTRY WILL BE ACCEPTED WITHOUT ALL INFORMATION COMPLETED**

**FEES: OPEN** - \$1.00 per entry, Fur Class \$1.00 per rabbit **YOUTH** or **4-H** \$.50 per entry, Fur Class \$.50 per rabbit

**MAKE ALL CHECKS PAYABLE TO : GREATER JACKSONVILLE FAIR**

TOTAL ENTRY FEE ENCLOSED \$

**YOUTH MAY ENTER OPEN SHOW WITH DIFFERENT RABBITS – PLEASE USE SEPERATE ENTRY FORM FOR EACH DIVISION.  
IF PARTICIPATING IN 4-H SHOWMANSHIP, YOU MUST HAVE A RABBIT ENTERED IN SHOW.**

**TATTOS MUST BE PERMANENT AND LEGIBLE.**

BY SUBMITTING THIS APPLICATION, I HEREBY AGREE TO ABIDE BY ALL RULES AND REGULATION OF THE FAIR ASSOCIATION.

Name of 4-H Club(IF A MEMBER)  County

(OFFICIAL USE ONLY) -----**TO BE FILLED OUT BY EXHIBITOR**-----

ENTRY	COOP	EAR#	BREED	SEX		CLASS			GROUP	VARIETY	FUR	ENTRY FEE
				BUCK	DOE	SR	6-8	JR				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Please make copies of this form if needed