



Pumpkin Chucking Contest Registration

CONTACT INFORMATION

School: _____

Contact Person: _____

Phone: _____ Extension: _____

Team Name: _____

I confirm that I have read the 2019 IPM Pumpkin Chucking Competition Rules & Regulations

Signature: _____ Date: _____

Enregistrement – Concours de citrouilles volantes

CONTACT

École : _____

Personne contact : _____

Téléphone : _____ Poste : _____

Nom d'équipe : _____

Je confirme que j'ai lu les Règlements du Concours de citrouilles volantes

Signature: _____ Date: _____

For more information/pour plus d'information:

Sandee Guindon, Chair of IPM 2019 Education Committee/Présidente du comité d'éducation du CIL 2019

Email/Courriel : educationipm2019@gmail.com