

2012 Proven Winners iGarden Certification Answer Sheet

Fax completed answer sheet to 815-895-1873

Employee Name: _____

Company Name: _____

Company Address: _____

City: _____ State/Province: _____ Zip/Postal Code: _____

Garden Center Phone Number: _____

Employee _____ of _____ employees taking the test at this location. (i.e. 1 of 3 employees)

- | | | | | |
|--|--|---|--|---|
| 1) a. <input type="checkbox"/>
b. <input type="checkbox"/>
c. <input type="checkbox"/>
d. <input type="checkbox"/>
e. <input type="checkbox"/> | 7) a. <input type="checkbox"/>
b. <input type="checkbox"/>
c. <input type="checkbox"/>
d. <input type="checkbox"/> | 14) a. <input type="checkbox"/>
b. <input type="checkbox"/>
c. <input type="checkbox"/>
d. <input type="checkbox"/> | 20) a. <input type="checkbox"/>
b. <input type="checkbox"/>
c. <input type="checkbox"/> | 27) a. <input type="checkbox"/>
b. <input type="checkbox"/>
c. <input type="checkbox"/> |
| 2) a. <input type="checkbox"/>
b. <input type="checkbox"/> | 8) a. <input type="checkbox"/>
b. <input type="checkbox"/> | 15) a. <input type="checkbox"/>
b. <input type="checkbox"/>
c. <input type="checkbox"/>
d. <input type="checkbox"/> | 21) a. <input type="checkbox"/>
b. <input type="checkbox"/>
c. <input type="checkbox"/> | 28) a. <input type="checkbox"/>
b. <input type="checkbox"/> |
| 3) a. <input type="checkbox"/>
b. <input type="checkbox"/>
c. <input type="checkbox"/>
d. <input type="checkbox"/> | 9) a. <input type="checkbox"/>
b. <input type="checkbox"/>
c. <input type="checkbox"/>
d. <input type="checkbox"/> | 16) a. <input type="checkbox"/>
b. <input type="checkbox"/>
c. <input type="checkbox"/> | 22) a. <input type="checkbox"/>
b. <input type="checkbox"/> | 29) a. <input type="checkbox"/>
b. <input type="checkbox"/>
c. <input type="checkbox"/>
d. <input type="checkbox"/>
e. <input type="checkbox"/> |
| 4) a. <input type="checkbox"/>
b. <input type="checkbox"/>
c. <input type="checkbox"/>
d. <input type="checkbox"/> | 10) a. <input type="checkbox"/>
b. <input type="checkbox"/>
c. <input type="checkbox"/> | 17) a. <input type="checkbox"/>
b. <input type="checkbox"/>
c. <input type="checkbox"/> | 23) a. <input type="checkbox"/>
b. <input type="checkbox"/>
c. <input type="checkbox"/>
d. <input type="checkbox"/> | 30) a. <input type="checkbox"/>
b. <input type="checkbox"/>
c. <input type="checkbox"/>
d. <input type="checkbox"/> |
| 5) a. <input type="checkbox"/>
b. <input type="checkbox"/>
c. <input type="checkbox"/> | 11) a. <input type="checkbox"/>
b. <input type="checkbox"/>
c. <input type="checkbox"/> | 18) a. <input type="checkbox"/>
b. <input type="checkbox"/>
c. <input type="checkbox"/>
d. <input type="checkbox"/>
e. <input type="checkbox"/> | 24) a. <input type="checkbox"/>
b. <input type="checkbox"/>
c. <input type="checkbox"/> | 31) Shirt Size-

Ladies
a. M
b. L
c. XL
d. 2XL |
| 6) a. <input type="checkbox"/>
b. <input type="checkbox"/>
c. <input type="checkbox"/>
d. <input type="checkbox"/> | 12) a. <input type="checkbox"/>
b. <input type="checkbox"/>
c. <input type="checkbox"/>
d. <input type="checkbox"/> | 19) a. <input type="checkbox"/>
b. <input type="checkbox"/> | 25) a. <input type="checkbox"/>
b. <input type="checkbox"/>
c. <input type="checkbox"/> | Unisex
e. L
f. XL
g. 2XL |
| | 13) a. <input type="checkbox"/>
b. <input type="checkbox"/> | | 26) a. <input type="checkbox"/>
b. <input type="checkbox"/>
c. <input type="checkbox"/> | |