

<p>Nouvelle collection? (Oui) _____ ou Médaille(s) obtenue(s) par cette collection: (Nom de l'Exposition, année et niveau de la médaille)</p> <p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>3. _____</p>	<p>New Exhibit? (Yes) _____ or: Awards previously won by this Exhibit: (Name of the Exhibition, year and award level)</p>
<p>LIVRAISON DE LA COLLECTION <input type="checkbox"/> En personne <input type="checkbox"/> Par Commissionnaire ou par mon représentant (nom ci-dessous) (nom/name) _____</p>	<p>DELIVERY OF EXHIBIT <input type="checkbox"/> Personally <input type="checkbox"/> By Commissioner or my agent (name below)</p>
<p>Les collections doivent être livrées au Dépôt des collections à la salle de l'exposition entre 18h00 et 20h00 le jeudi 4 avril 2013</p>	<p>Exhibits must be brought to the Bin Room at the Exhibition Hall on Thursday, April 4, 2013 between 6:00 pm and 8.00 pm</p>
<p>REPRISE DE LA COLLECTION <input type="checkbox"/> En personne <input type="checkbox"/> Par mon représentant (nom/name) _____</p>	<p>PICK-UP OF EXHIBIT <input type="checkbox"/> Personally <input type="checkbox"/> By my agent</p>
<p>Je reconnais que je suis responsable de l'assurance de ma collection et je ne tiendrais le Club philatélique du Lakeshore, ni la ville de Dorval, ni leurs bénévoles, membres, comités, officiers ou employés responsables de la perte ou d'un dommage de ma collection.</p> <p>Je confirme que cette collection est ma propriété personnelle.</p> <p>Date: _____ Signature: _____</p> <p>Nom /Name: _____</p> <p>Nom de plume (si désiré /if desired): _____</p> <p>Adresse /Address: _____</p> <p>Ville /City: _____ Province: _____ Code Postal Code _____</p> <p>Téléphone/Telephone (domicile/home): _____ (bureau)/business): _____</p> <p>Fax: _____ Courriel /E-mail: _____</p>	<p>I understand that I will be responsible for insuring my Exhibit and will not hold the Lakeshore Stamp Club, the City of Dorval, nor any of their volunteers, members, committees, officers or employees liable for any loss or damage to the exhibit(s).</p> <p>I confirm that this exhibit is my sole property.</p>
<p>Appartenances: Remarque: Ces informations sont requises pour déterminer l'éligibilité à certains prix. De plus, cette exposition n'est accessible qu'aux collectionneurs qui sont membres du Club philatélique du Lakeshore. exposant novice () <input type="checkbox"/> RPSC <input type="checkbox"/> PHSC <input type="checkbox"/> ATA <input type="checkbox"/> BNAPS <input type="checkbox"/> Autres organisations philatéliques (précisez) / Other Philatelic Organizations (specify): _____</p>	<p>Memberships: Note: This information is required to determine eligibility for certain awards. Additionally, this exhibition is open only to individual collectors who are members of the Lakeshore Stamp Club. Novice Exhibitor () <input type="checkbox"/> AAPE <input type="checkbox"/> CAS <input type="checkbox"/> APS <input type="checkbox"/> PSS</p>