

INSCRIPTION POUR UN CADRE OU PLUS / FRAME ENTRY FORM

LAKESHORE 2015

Centre communautaire Sarto Desnoyers, 1335 Lakeshore, Dorval, Québec, Canada

10, 11, 12 avril / April 2015

Utiliser un formulaire différent pour chaque collection.
Imprimer ou écrire en lettres moulées.

A separate form is to be used for each exhibit.
Please type or print in block letters.

Ce formulaire doit être reçu par le Comité de l'Exposition le **3 mars, 2015** au plus tard. L'envoyer au:

This form must reach the Exhibition Committee no later than **March 3, 2015** by mailing to:

Coordonnateur des collections / Exhibits Chairman

Larry Graham 514-426-0582
140 Creswell. vice1@lakeshorestampclub.ca
Beaconsfield, QC H9W 1E7

Je désire présenter la collection suivante:

Titre de la collection et description: (maximum 25 mots – ce texte sera inclus dans le Programme de l'Exposition)

I wish to enter the following exhibit:

Exhibit Title & Description: (maximum 25 words – for inclusion in the Exhibition Program)

Veillez noter Il faut joindre à ce formulaire cinq (5) copies des pages Titre / Introduction/ Plan et cinq (5) copies des pages Résumé. Si cette collection est acceptée ces pages seront transmises au jury en préparation de leur évaluation.

Nombre de cadres requis: _____

Nombre de pages de la collection: _____

Please note (5) clear copies of the Title / Introduction/ Plan page(s) and (5) copies of the Synopsis page must accompany this form. If the entry is accepted, these pages will be submitted to the jury for their advance preparation.

Number of frames required: _____

Number of pages in exhibit. _____

La collection devrait être placée dans une des Classes/Divisions suivantes:

Classe générale

() a. Division Postale Choisir un domaine:

Philatélie traditionnelle / Histoire postale / Aérophilatélie / Astrophilatélie / Entiers postaux / Plis Premier Jour sans cachet ni illustration /

() b. Fiscaux Choisir un domaine:

Fiscaux traditionnel / Histoire fiscale /

() c. Plis illustrés Choisir un domaine:

Plis Premier Jour illustrés / Plis publicitaires / Plis patriotiques et occasions spéciales / Maximaphilie /

() d. Expression libre (Display)

() e. Paraphilatélie

() f. Thématique

() Classe Cartes postales illustrées

() Classe Collections d'Un cadre

() Classe Jeunesse

Date de naissance J/M/A ____ / ____ / ____ (Age au 1er jan 2013)

() a. Collectionneur de 12 ans ou moins

() b. Collectionneur âgé de 13 à 15 ans

() c. Collectionneur âgé de 16 à 18 ans

() d. Collectionneur âgé de 19 à 21 ans

To be entered in the following

Class/Division:

General Class

() a. Postal Division Circle one:

Traditional philately / Postal History / Aerophilately / Astrophilately / Postal Stationery / FDC's without cachet or illustration /

() b. Revenue Division Circle one:

Traditional Revenue / Fiscal History /

() c. Illustrated Mail Division Circle one:

Cacheted FDC's / Advertising / Patriotic & Event covers / Maximaphily /

() d. Display Division

() e. Cinderella Division

() f. Thematic Division

() Picture Postcard Class

() One Frame Class

() Youth Class

Birth Date D/M/Yr. ____ / ____ / ____ (Age as of Jan 1 2013)

() a. Collector up to age 12 years

() b. Collector aged 13-15 years

() c. Collector aged 16-18 years

() d. Collector aged 19-21 years

<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</p> <p>() En personne</p> <p>() Par Commissionnaire ou par mon représentant (nom ci-dessous)</p> <p>(nom/name) _____</p>	<p>DELIVERY OF EXHIBIT</p> <p>() Personally</p> <p>() 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 9 avril 2015</p>	<p>Exhibits must be brought to the Bin Room at the Exhibition Hall on Thursday, April 9, 2015 between 6:00 pm and 8.00 pm</p>
<p>REPRISE DE LA COLLECTION</p> <p>() En personne</p> <p>() Par mon représentant</p> <p>(nom/name) _____</p>	<p>PICK-UP OF EXHIBIT</p> <p>() Personally</p> <p>() 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>