

INSCRIPTION POUR UN CADRE OU PLUS / FRAME ENTRY FORM

LAKESHORE 2016

Centre communautaire Sarto Desnoyers, 1335 Lakeshore, Dorval, Québec, Canada
1, 2, 3 avril / April 2016

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, 2016** au plus tard. L'envoyer au:

This form must reach the Exhibition Committee no
later than **March 3, 2016** 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: _____

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: _____

Nombre de pages de la collection: _____

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 2016)
() 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 2016)
() 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 <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 31 mars 2016</p>	<p>Exhibits must be brought to the Bin Room at the Exhibition Hall on Thursday, March 31, 2016 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. 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). 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>