

INSCRIPTION POUR UN CADRE OU PLUS / FRAME ENTRY FORM

LAKESHORE 2020

Centre communautaire Sarto Desnoyers, 1335 Lakeshore, Dorval, Québec, Canada
Mars/March 20-21

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 **8 mars, 2020** au plus tard. L'envoyer au:

This form must reach the Exhibition Committee no later than **March 8, 2020** by mailing to:

Coordonnatrice des collections / Exhibits Chairperson Michèle Cartier 67, rue De Saveuse Coteau-du-Lac QC J0P 1B0 450-763-1833 mcartier14@videotron.ca	
Je désire présenter la collection suivante: Titre de la collection et description: (maximum 10 et 15 mots – ce texte sera inclus dans le Programme de l'exposition) Titre / Title (10) Description (15)	I wish to enter the following exhibit: Exhibit Title & Description: (maximum 10 & 15 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. _____
Placer la collection dans une des Classes suivantes: Classe générale (Multi-cadres) ☐ a. Plis publicitaires, Occasions spéciales, Patriotiques ☐ b. Aérophilatélie ☐ c. Astrophilatélie ☐ d. Paraphilatélie ☐ e. Expression libre (Display) ☐ f. Expérimental ☐ g. Plis Premier Jour ☐ h. Maximaphilie ☐ i. Cartes postales ☐ j. Histoire postale ☐ k. Entiers postaux ☐ l. Fiscaux Histoire fiscale ☐ m. Thématique ☐ n. Collection par sujet ☐ o. Philatélie traditionnelle ☐ Classe Collections d'un cadre ☐ Classe Jeunesse Date de naissance J/M/A ____ / ____ / ____ (Age au 1er jan 2020) ☐ 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 one of the following Classes: General Class (multi-frame) ☐ a. Advertising, Patriotic & Event cover Exhibits ☐ b. Aerophilately ☐ c. Astrophilately ☐ d. Cinderella ☐ e. Display ☐ f. Experimental ☐ g. First Day Cover ☐ h. Maximaphily ☐ i. Picture Postcards ☐ j. Postal History ☐ k. Postal Stationery ☐ l. Revenue ☐ m. Thematic ☐ n. Topical ☐ o. Traditional ☐ One Frame Class ☐ Youth Class Birth Date D/M/Yr. ____ / ____ / ____ (Age as of Jan 1 2020) ☐ 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

Nouvelle collection? (Oui) _____ ou Médaille(s) obtenue(s) par cette collection: (Nom de l'Exposition, année et niveau de la médaille) 1. _____ 2. _____ 3. _____	New Exhibit? (Yes) _____ or: Awards previously won by this Exhibit: (Name of the Exhibition, year and award level) _____ _____ _____
Participez-vous à la distribution des prix à l'AGA? (Oui) _____ (Non) _____	Will you attend awards distribution at AGM? (Yes) _____ (No) _____
LIVRAISON DE LA COLLECTION ☐ En personne ☐ Par Commissionnaire ou par mon représentant (nom ci-dessous) (nom/name) _____	DELIVERY OF EXHIBIT ☐ In person ☐ By Commissioner or my agent (name below) _____
Les collections doivent être livrées au Dépôt des collections à la salle de l'exposition entre 18h00 et 20h00 le jeudi 19 mars 2020	Exhibits must be brought to the Bin Room at the Exhibition Hall on Thursday, March 19, 2020 between 6:00 pm and 8:00 pm
REPRISE DE LA COLLECTION Samedi le 21 mars 2020 après 17h00 ☐ En personne ☐ Par mon représentant (nom ci-dessous) (nom/name) _____	PICK-UP OF EXHIBIT Saturday March 21, 2020 after 5:00pm ☐ Personally ☐ By my agent (name below) _____
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. 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.	
Date: _____ Signature: _____ Nom /Name: _____ Nom de plume (si désiré /if desired): _____ Adresse /Address: _____ Ville /City: _____ Province: _____ Code Postal Code _____ Téléphone/Telephone (domicile/home): _____ (bureau)/business): _____ Fax: _____ Courriel /E-mail: _____	
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 en règle du Club philatélique du Lakeshore. Exposant novice () () RPSC () PHSC () ATA () BNAPS () AAPE () CAS () APS () PSSC () FQP () _____ Autres organisations philatéliques (précisez) / Other Philatelic Organizations (specify): _____	Memberships: Note: This information is required to determine eligibility for certain awards. Additionally, this exhibition is open only to individual collectors who are members in good standing of the Lakeshore Stamp Club. Novice Exhibitor () _____