

INSCRIPTION POUR UN CADRE OU PLUS / FRAME ENTRY FORM

LAKESHORE 2024

Centre communautaire Sarto Desnoyers, 1335 Lakeshore, Dorval, Québec, Canada. May 17-18

17-18 mai

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 **11 avril 2024** au plus tard. L'envoyer à :

This form must reach the Exhibition Committee no
later than **April 11, 2024** 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)

Veuillez noter. Il faut joindre à ce formulaire **une** copie
des pages Titre / Introduction/ Plan et **une** copie des
pages Résumé. Si cette collection est acceptée ces pages
seront transmises au jury en préparation de leur
évaluation.

Une inscription électronique est souhaitée,
- PDF préférable / Word acceptée

Nombre de cadres requis: _____

Nombre de pages de la collection: _____

Please note. **One** copy of the Title / Introduction/
Plan page(s) and **one** copy 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.

Electronic application is strongly encouraged,
- PDF preferred / Word accepted

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 janv
2024)

Exposant novice _____

To be entered in one of the following Classes:

General Class (multi-frame)

- () a. Advertising, Patriotic & Event covers
- () 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
2024)

First time exhibitor _____

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 16 mai 2024	Exhibits must be brought to the Bin Room at the Exhibition Hall on Thursday, May 16 2024 between 6:00 pm and 8.00 pm
REPRISE DE LA COLLECTION Samedi le 18 mai après 17h00 ☐ En personne ☐ Par mon représentant (nom ci-dessous) (nom/name) _____	PICK-UP OF EXHIBIT Saturday May18 after 5:00pm ☐ Personally ☐ By my agent (name below) _____
Je reconnais que je suis responsable de l'assurance de ma collection et je ne tiendrai 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): _____	
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.	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.
☐ RPSC ☐ PHSC ☐ ATA ☐ BNAPS ☐ AAPE ☐ CAS ☐ APS ☐ PSSC ☐ FQP Autres organisations philatéliques (précisez) / Other Philatelic Organizations (specify): _____ _____	