

INSCRIPTION POUR UN CADRE OU PLUS / FRAME ENTRY FORM

LAKESHORE 2026

Centre communautaire Sarto Desnoyers, 1335 Lakeshore, Dorval, Québec, Canada. March 27-28

27-28 mars

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 au plus tard le **15 février 2026**.

This form must reach the Exhibition Committee no later than **February 15th 2026**

Coordonnatrice des collections / Exhibits Chairperson Michèle Cartier 450-763-1833 67, rue De Saveuse, Coteau-du-Lac, QC	
Je désire présenter la collection suivante: <u>Titre de la collection et description:</u> (maximum 15 mots ce texte sera inclus dans le Programme de l'exposition) Titre / Title (10) Description (15)	I wish to enter the following exhibit: <u>Exhibit Title & Description:</u> (maximum 15 words for inclusion in the Exhibition Program) Exhibit Title (10) Description (15)
<u>Veillez noter.</u> Il faut joindre à ce formulaire une copie de la page : Titre / Résumé/ Plan et la page du Synopsis. Si cette collection est acceptée ces pages seront transmises au jury en préparation de leur évaluation. <u>Une inscription électronique est souhaitée,</u> - PDF préférable / Word acceptée Nombre de cadres requis: _____ Nombre de pages de la collection: _____	<u>Please note.</u> One copy of the Title / Resume/ Plan page 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. <u>Electronic application is strongly encouraged,</u> - 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 ____ / ____ / ____ (Âge au 1 ^{er} janv 2026) 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 st 2026) 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 26 mars 2026	Exhibits must be brought to the Bin Room at the Exhibition Hall on Thursday, March 26 2026 between 6:00 pm and 8.00 pm
REPRISE DE LA COLLECTION Samedi le 28 mars après 16h00 ☐ En personne ☐ Par mon représentant (nom ci-dessous) (nom/name) _____	PICK-UP OF EXHIBIT Saturday March 28 after 4:00 pm ☐ 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: _____ Nom /Name: _____ Nom de plume/Pseudonym (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. ☐ 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. _____	