



ORAPEX 2018

May 4-6, 2018 / 4-6 mai, 2018
Curling Rink, RA Centre
2451 Riverside Drive, Ottawa, Canada

FORMULAIRE D'INSCRIPTION OFFICIEL POUR L' EXPOSITION PHILATELIQUE

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

PHILATELIC EXHIBITION OFFICIAL ENTRY FORM

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

Ce formulaire doit parvenir aux coordonnateurs des expositions au plus tard le 1er mars 2018. Prière de l'envoyer à:

Coordonnateurs d'exposition / **Exhibit Coordinators:**
Kari & Tom Toomey
Exhibit Coordinators
ORAPEX 2018
586 David Manchester Road
Carp, ON K0A 1L0 Canada

This form must reach the Exhibit Coordinators no later than **March 1, 2018** by mailing to:

Email: exhibits@orapex.ca

Sujet à son acceptation par le coordonnateur des collections et aux autres conditions décrites dans les "Règlements d'exposition" (voir www.orapex.ca/exhibit.php) auxquelles je souscris, je désire présenter la collection suivante:

Subject to acceptance by the Exhibit Coordinator and to other conditions set forth in the "Exhibitor Rules" (see www.orapex.ca/exhibit.php) to which I agree, I wish to enter the following exhibit:

Titre de la collection et description: (ce texte sera inclus dans le programme de l'exposition)

Exhibit Title & Description: (for inclusion in the Exhibition Program)

Titre/Title:

Description (si nécessaire/if necessary): 25 Words or less / 25 mots ou moins

Veillez noter Nous encourageons les demandes électroniques. Nous préférons le format PDF, mais acceptons aussi le format Microsoft Word.

Please note electronic applications are necessary. PDF files are much preferred, Microsoft Word accepted.

Nombre de cadres requis: _____

Number of frames required: _____

Nombre de pages dans la collection: _____

Number of pages in exhibit: _____

(Chaque cadre contient 16 pages 8 ½" x 11")

(Frames hold 16 (4x4) 8 ½" x 11" pages)

<p>To be entered in the following Class/Division:/ La collection devrait être placée dans une des Classes/Divisions suivantes:</p> <p>General Class / Classe générale</p> <p>() a. Traditional philately / Philatélie traditionnelle () b. Postal History / Histoire postale () c. Aerophilately / Aérophilatélie () d. Astrophilately / Astrophilatélie () e. Postal Stationery / Entiers postaux () f. First Day Covers / Plis Premier Jour () g. Revenue / Fiscaux () h. Advertising, Patriotic & Event Covers / Plis patriotiques et occasions spéciales () i. Maximaphily / Maximaphilie () j. Display / Expression libre () k. Cinderella / Paraphilatélie () l. Thematic / Thématique () m. Picture Postcards / Cartes postales illustrées () n. Topical / Topique () o. Experimental / Expérimental</p>	<p>() Court of Honour – Non Competitive Class / Cour d'honneur - Classe non compétitive</p> <p>() One Frame Class / Classe Collections d'un cadre</p> <p>() Youth Class / Classe Jeunesse Birth Date / Date de naissance (<i>Age as of (Age au) 1-1-2018</i>) dd/mm/yyyy (jj/mm/aaaa) ____ / ____ / ____</p> <p>() Collector below age 13/ Collectionneur de 12 ans ou moins</p> <p>() Collector aged 13-15 years/ Collectionneur âgé de 13 à 15 ans</p> <p>() Collector aged 16-18 years/ Collectionneur âgé de 16 à 18 ans</p> <p>() Collector aged 19-21 years/ Collectionneur âgé de 19 à 21 ans</p>
<p>**Est-ce la première fois que vous exposez à une exposition Nationale SRPC ou APS? _____ 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>**Are you a first time RPSC or APS National show exhibitor? _____ 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 () Par la poste ou un autre courrier (précisez) () Par Commissionnaire ou par mon représentant (nom ci-dessous)</p> <p>(nom/name) _____</p>	<p>DELIVERY OF EXHIBIT</p> <p>() In person () Mail or other courier (please specify below) () By Commissioner or my agent (name below)</p>
<p>REPRISE DE LA COLLECTION</p> <p>() En personne () Par Commissionnaire ou par mon représentant</p> <p>(nom/name) _____</p>	<p>PICK-UP OF EXHIBIT</p> <p>() Personally () By Commissioner or my agent</p>
<p>INSTRUCTIONS POUR LE RETOUR DE LA COLLECTION. Veuillez indiquer le service désiré si la collection doit être retournée par la poste ou par courrier. (une étiquette adhésive pré-adressée est requise).</p> <p>() Poste prioritaire () Courrier assuré () Courrier recommandé () Autre courrier (précisez)</p>	<p>SHIPPING INSTRUCTIONS: If the exhibit is to be returned by mail/courier, please indicate service desired. (self-addressed adhesive labels are required)</p> <p>() Priority Mail () Insured Mail () Registered Mail () Other courier (please specify)</p>

Je reconnais que je suis responsable de l'assurance de ma collection et je ne tiendrais pas le Centre RA, le comité organisateur ORAPEX, le Club RA, la Société philatélique d'Ottawa, l'APO ni leurs bénévoles, membres, comités, officiers ou employés responsables de la perte ou de l'endommagement de ma collection. J'accepte les termes des « règlements d'exposition » et je confirme que cette collection est ma propriété personnelle. Je reconnais aussi que mon application ne sera pas considérée complète avant que ce formulaire soit reçu par le coordonnateur des collections, ainsi que mon paiement pour les frais requis, la page titre et le synopsis de ma collection, et que la priorité d'espace sera attribuée en premier aux gens qui auront soumis tous ces documents.

I understand that I will be responsible for insuring my Exhibit and will not hold the RA Centre, the ORAPEX Committee, the RA Stamp Club, the Ottawa Philatelic Society nor any of their volunteers, members, committees, officers or employees liable for any loss or damage to the exhibit(s).

I agree to the terms of the "Exhibitor Rules" and confirm that this exhibit is my sole property.

I also understand that my application to exhibit is not complete without submission of this form, my frame fees and electronic submission of my exhibit Synopsis and Title Page and will not be considered for entry until all have been so submitted to the Exhibit Coordinator. The very limited space will be distributed first to those who have submitted all documents on time.

Date: _____ Signature: _____

Nom /Name: _____

Nom de plume / Pen Name (si désiré /if desired):

Adresse /Address: _____

Ville /City: _____ Province: _____ Code Postal Code _____

Téléphone/Telephone (domicile/home): _____ (bureau/business): _____

Cell/Mobile : _____

Courriel /E-mail (en lettres moulées lisibles / clearly): _____

Appartenances:

Remarque: Ces informations sont requises pour déterminer l'éligibilité à certains prix.

() RPSC () APS () BNAPS () PHSC () AAPE () Philatelic Specialists Society of Canada
() RA Stamp Club () OPS (Ottawa Philatelic Society) () APO (l'Amicale des philatélistes de l'Outaouais)
() Canadian Aerophilatelic Society

() Other Philatelic Organizations (specify) /Autres organisations philatéliques (précisez) :

Memberships:

Note: This information is required to determine eligibility for certain awards.

Les billets de réception pour les exposants et invités sont de 15 \$ par personne

Awards Reception tickets for Exhibitors and guest(s) are \$15 per person

Espace pour les paiements:

Billets pour la soirée de la remise des prix (sujet à la disponibilité)
x _____ billets @15\$ chaque: _____ \$

Toutes classes (excepté la classe régionale)
x _____ cadres @ 15\$ chacun _____ \$

Classe un cadre: @ 25\$ _____ \$

Classe régionale: x _____ cadres @ 5\$ chaque _____ \$

Classe jeunesse: x _____ cadres (5\$ total) _____ \$

Prière d'adresser les chèques au **Centre RA**
(paiements en dollars canadiens seulement svp)

TOTAL: _____ \$

Payment Section:

Awards Reception tickets
(subject to availability, first come,
first served) _____ tickets @ \$15 each: \$ _____

All classes (except Regional)
x _____ frames @ \$15 each \$ _____

Single frame exhibit @ \$25 \$ _____

Regional class x _____ frames @ \$5 each \$ _____

Youth class x _____ frames (\$5 total) \$ _____

Please make check payable to the **RA Centre**
(Canadian Dollars only please)

TOTAL: \$ _____