



ORAPEX 2019

May 4-5, 2019 / 4-5 mai, 2019
 Curling Rink, RA Centre
 2451 Riverside Drive, Ottawa, Canada

PHILATELIC EXHIBITION OFFICIAL ENTRY FORM

A separate form is to be used for each exhibit.
 Please type or print in legible block letters. This
 form must reach the Exhibit Coordinator no later
 than **March 1, 2019** by mailing to:

FORMULAIRE D'INSCRIPTION OFFICIEL POUR L'EXPOSITION PHILATELIQUE

Utiliser un formulaire différent pour chaque collection.
 Imprimer ou écrire en lettres moulées lisibles, svp. Ce
 formulaire doit parvenir à la coordinatrice des collections
 au plus tard le **1er mars 2019**. Prière de l'envoyer à:

Deborah Welch
ORAPEX Exhibit Coordinator / Coordinatrice des collections ORAPEX
158 Ruskin Street / 158, rue Ruskin
Ottawa, ON K1Y 4C1
E-mail/Courriel: exhibits@orapex.ca

Subject to acceptance by the Exhibit Committee and to other conditions as set forth in the "Exhibitor Rules" (see www.orapex.ca/exhibit.php) to which I agree, I wish to enter the following exhibit:	Sujet à son acceptation par le comité 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:
Exhibit Title and Description: (for inclusion in the Exhibition Program)	Titre et description de la collection: (ce texte sera inclus dans le programme de l'exposition)
Title/ Titre: <hr/>	
Description (if necessary /si nécessaire) 25 words or less/ 25 mots au moins: <hr/> <hr/>	
Please note electronic applications are strongly encouraged. PDF files are preferred, Microsoft Word accepted. Number of frames required: _____ Number of pages in exhibit: _____ (Frames hold 16 -8 ½" x 11" pages (4x4))	Veillez noter nous encourageons les demandes électroniques. Nous préférons le format PDF, mais nous acceptons aussi le format Microsoft Word. Nombre de cadres requis: _____ Nombre de pages dans la collection: _____ (Chaque cadre contient 16 pages de 8 ½" x 11" (4 x 4))

To be entered in the following Class/Type: La collection devrait être placée dans une des classes/types suivantes:	
<input type="checkbox"/> General Class / Classe générale <input type="checkbox"/> a. Traditional philately / Philatélie traditionnelle <input type="checkbox"/> b. Postal History / Histoire postale <input type="checkbox"/> c. Aerophilately / Aérophilatélie <input type="checkbox"/> d. Astrophilately / Astrophilatélie <input type="checkbox"/> e. Postal Stationery / Entiers postaux <input type="checkbox"/> f. First Day Covers / Plis premier jour <input type="checkbox"/> g. Revenue / Fiscaux <input type="checkbox"/> h. Advertising, Patriotic & Event Covers / Plis patriotiques et occasions spéciales <input type="checkbox"/> i. Maximaphily / Maximaphilie <input type="checkbox"/> j. Display / Expression libre <input type="checkbox"/> k. Cinderella / Paraphilatélie <input type="checkbox"/> l. Thematic / Thématique <input type="checkbox"/> m. Picture Postcards / Cartes postales illustrées <input type="checkbox"/> n. Topical / Topique <input type="checkbox"/> o. Experimental / Expérimentale	<input type="checkbox"/> One Frame Class / Classe collections d'un cadre <input type="checkbox"/> Regional Class / Classe régionale <input type="checkbox"/> Youth Class / Classe jeunesse Birth Date / Date de naissance _____ / _____ / _____ dd/jj mth/mois year/année (Age as of / Age au) 1-1-2019) <input type="checkbox"/> Exhibitor below age 13/ Exposant de 12 ans ou moins <input type="checkbox"/> Exhibitor aged 13-15 years/ Exposant âgé de 13 à 15 ans <input type="checkbox"/> Exhibitor aged 16-18 years/ Exposant âgé de 16 à 18 ans <input type="checkbox"/> Exhibitor aged 19-21 years/ Exposant âgé de 19 à 21 ans <input type="checkbox"/> Court of Honour / Cour d'honneur <input type="checkbox"/> Non-competitive Class / Classe non compétitive
** 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)	** 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)
1. _____ 2. _____ 3. _____	

DELIVERY OF EXHIBIT <input type="checkbox"/> In person <input type="checkbox"/> Mail or other courier (specify below) <input type="checkbox"/> By Commissioner or my agent (name below)	LIVRAISON DE LA COLLECTION <input type="checkbox"/> En personne <input type="checkbox"/> Par la poste ou un autre courrier (précisez) <input type="checkbox"/> Par Commissionnaire ou par mon représentant (précisez)
(Name / Nom) _____	

PICK-UP OF EXHIBIT <input type="checkbox"/> Personally <input type="checkbox"/> By mail (see below) <input type="checkbox"/> By Commissioner or my agent (name below)	REPRISE DE LA COLLECTION <input type="checkbox"/> En personne <input type="checkbox"/> par la poste (voir ci-dessous) <input type="checkbox"/> Par Commissionnaire ou par mon représentant (nom ci-dessous)
(Name / Nom) _____	

<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>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><input type="checkbox"/> Priority Mail <input type="checkbox"/> Insured Mail <input type="checkbox"/> Registered Mail <input type="checkbox"/> Other courier (please specify) _____</p>	<p><input type="checkbox"/> Poste prioritaire <input type="checkbox"/> Courrier assuré <input type="checkbox"/> Courrier recommandé <input type="checkbox"/> Autre courrier (précisez) _____</p>

<p>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, the Amicale des philatélistes de l'Outaouais nor any of their volunteers, members, officers or employees liable for any loss or damage to the exhibit(s) while being held, exhibited or returned.</p> <p>I agree to the terms of the "Exhibitor Rules" and confirm that this exhibit is my sole property.</p> <p>I also understand that my application to exhibit is not complete without submission of this form, my frame fees and submission of my exhibit's 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.</p>	<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 RA Stamp Club, la Ottawa Philatelic Society, l'Amicale des philatélistes de l'Outaouais, ni leurs bénévoles, membres, comités, officiers ou employés responsables de comités de la perte ou de l'endommagement de ma collection durant la période de l'exposition, ou durant le retour de la collection.</p> <p>J'accepte les termes des « règlements d'exposition » et je confirme que cette collection est ma propriété personnelle.</p> <p>Je reconnais aussi que mon application ne sera pas considérée complète avant que ce formulaire soit reçu par la coordonnatrice 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 limitée sera attribuée en premier aux gens qui auront soumis tous ces documents à temps.</p>
---	--

Date: _____ Signature: _____

Nom /Name: _____

Pseudonym / Nom de plume (if desired/ si désiré): _____

Address / Adresse: _____

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

Telephone /Téléphone: Home / Domicile: _____ Office/Bureau: _____

Mobile/Cell: _____

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

