



# ORAPEX 2020

May 2-3, 2020 / 2-3 mai, 2020  
 Curling Rink, RA Centre  
 2451 Riverside Drive, Ottawa, Canada

## PHILATELIC EXHIBITION OFFICIAL ENTRY FORM

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION OFFICIEL POUR L'EXPOSITION PHILATELIQUE

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 2, 2020** by mailing to:

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 **2 mars 2020**. 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 <a href="http://www.orapex.ca/exhibit.php">www.orapex.ca/exhibit.php</a> ) 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 <a href="http://www.orapex.ca/exhibit.php">www.orapex.ca/exhibit.php</a> ) auxquelles je souscris, je désire présenter la collection suivante:
<b>Exhibit Title and Description:</b> (for inclusion in the Exhibition Program)	<b>Titre et description de la collection:</b> (ce texte sera inclus dans le programme de l'exposition)
<b>Title/ Titre:</b>  _____	
<b>Description</b> (if necessary /si nécessaire) 25 words or less/ 25 mots au moins:  _____  _____	
<b>Please note</b> 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))	<b>Veillez noter</b> 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))

<b>To be entered in the following Class/Type:</b> <b>La collection devrait être placée dans une des classes/types suivantes:</b>	
<input type="checkbox"/> <b>General Class / Classe générale</b> <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"/> <b>One-Frame Class / Classe collections d'un cadre unique</b> <input type="checkbox"/> <b>Regional Class / Classe régionale</b> <input type="checkbox"/> <b>Youth Class / Classe jeunesse</b> Birth Date / Date de naissance _____ / _____ / _____ <small>dd/jj mth/mois year/année</small> (Age as of / Age au 1-1-2020) <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"/> <b>Court of Honour / Cour d'honneur</b> <input type="checkbox"/> <b>Non-competitive Class / Classe non compétitive</b>
<b>** Are you a first time RPSC or APS National show exhibitor? _____</b>  <b>Is this a new exhibit? Yes _____ No: _____</b>  <b>If no, awards</b> previously won by this Exhibit: (Name of the Exhibition, year and award level)	<b>** Est-ce la première fois que vous exposez à une exposition Nationale SRPC ou APS? _____</b>  <b>Nouvelle collection? oui _____ non _____</b>  <b>Si non, médaille(s)</b> obtenue(s) par cette collection: (Nom de l'exposition, année et niveau de la médaille)
1. _____ 2. _____ 3. _____	

<b>DELIVERY OF EXHIBIT</b> <input type="checkbox"/> In person <input type="checkbox"/> Mail or other courier (specify below) <input type="checkbox"/> By Commissioner or my agent (name below)	<b>LIVRAISON DE LA COLLECTION</b> <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) _____	

<b>PICK-UP OF EXHIBIT</b> <input type="checkbox"/> Personally <input type="checkbox"/> By mail (see below) <input type="checkbox"/> By Commissioner or my agent (name below)	<b>REPRISE DE LA COLLECTION</b> <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) _____	

<b>SHIPPING INSTRUCTIONS:</b> If the exhibit is to be returned by mail/courier, please indicate service desired. (self-addressed adhesive labels are required)	<b>INSTRUCTIONS POUR LE RETOUR DE LA COLLECTION:</b> Veuillez indiquer le service désiré si la collection doit être retournée par la poste ou par courrier. (une étiquette adhésive pré-adressée est requise).
<input type="checkbox"/> Priority Mail <input type="checkbox"/> Insured Mail <input type="checkbox"/> Registered Mail <input type="checkbox"/> Other courier (please specify) _____	<input type="checkbox"/> Poste prioritaire <input type="checkbox"/> Courrier assuré <input type="checkbox"/> Courrier recommandé <input type="checkbox"/> Autre courrier (précisez) _____

<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, the Royal Philatelic Society of Canada 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, la Société Royale de philatélie du Canada 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)

<b>Memberships:</b> <i>Note: This information is required to determine eligibility for certain awards.</i>	<b>Appartenances:</b> <i>Remarque: Ces informations sont requises pour déterminer l'éligibilité à certains prix.</i>
<input type="checkbox"/> RPSC/SRPC <input type="checkbox"/> APS <input type="checkbox"/> BNAPS <input type="checkbox"/> PHSC <input type="checkbox"/> AAPE <input type="checkbox"/> Philatelic Specialists Society of Canada <input type="checkbox"/> RA Stamp Club <input type="checkbox"/> OPS (Ottawa Philatelic Society) <input type="checkbox"/> APO (l'Amicale des philatélistes de l'Outaouais) <input type="checkbox"/> Canadian Aerophilatelic Society <input type="checkbox"/> American Topical Association <input type="checkbox"/> Other Philatelic Organizations (specify) /Autres organisations philatéliques (précisez): <hr/>	

Awards Reception tickets for Exhibitors and guest(s) are \$15 per person.	Les billets de réception pour les exposants et invités sont de 15\$ par personne.
---	---

<b>Payment Section:</b>	<b>Espace pour les paiements:</b>
General classes _____ frames \$20 each                    \$ _____	Classe générale _____ cadres 20\$ chacun                    _____ \$
One-Frame exhibit \$30 <u>total</u> \$ _____	Classe un cadre unique 30\$ <u>total</u> _____ \$
Regional class _____ frames \$10 each                    \$ _____	Classe régionale _____ cadres 10\$ chaque                    _____ \$
Youth class _____ frames \$5 <u>total</u> \$ _____	Classe jeunesse _____ cadres 5\$ <u>total</u> _____ \$
Awards Reception tickets (subject to availability, first come, first served) _____ tickets \$15 each:                    \$ _____	Billets pour la soirée de la remise des prix (sujet à la disponibilité) _____ billets 15\$ chaque:                    _____ \$
Return postage for exhibit (if required)                    \$ _____	Affranchissement pour le retour de la collection (si désiré)                    _____ \$
Handling charge for return of exhibit (if required)                    \$ _____	Frais de manutention pour le retour de la collection (si désiré)                    _____ \$
TOTAL: \$ _____	TOTAL: _____ \$
Please make cheque payable to the <b>RA Centre</b> (Canadian Dollars only please)	Prière d'adresser les chèques au <b>Centre RA</b> (paiements en dollars canadiens seulement svp)