



ORAPEX 2025

May 3 - 4, 2025 / 3 - 4 mai 2025

Curling Rink, Nepean Sportsplex / Salle de Curling, Sportsplex de Nepean
1701 Woodroffe Avenue / 1701, avenue Woodroffe,
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 Exhibits Coordinator no later
than **February 28, 2025**, by mailing to:

FORMULAIRE D'INSCRIPTION OFFICIEL POUR L'EXPOSITION PHILATÉLIQUE

Utiliser un formulaire différent pour chaque collection.
Imprimer ou écrire en lettres moulées lisibles, svp. Ce
formulaire doit parvenir à la coordonnatrice des collections
au plus tard le **28 février 2025**. Prière de l'envoyer par la
poste à:

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

Subject to acceptance by the Exhibits 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: _____	
Description (if necessary /si nécessaire) 25 words or less/ 25 mots ou moins : _____ _____	
<p>Please note electronic applications are strongly encouraged. PDF files are preferred, Microsoft Word accepted.</p> <p>Number of frames required: _____</p> <p>Number of pages in exhibit: _____ (Frames hold 16 - 8 ½" x 11" pages (4 x 4) or 8 - 11" x 17" pages)</p>	<p>Veillez noter que les candidatures électroniques sont fortement encouragées. Nous préférons le format PDF, mais nous acceptons aussi le format Microsoft Word.</p> <p>Nombre de cadres requis : _____</p> <p>Nombre de pages dans la collection : _____ (Chaque cadre contient 16 pages de 8 ½" x 11" (4 x 4) ou 8 pages de 11" x 17")</p>

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 and 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 unique <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 <input type="checkbox"/> Exhibitor 12 years old or younger/ 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 <input type="checkbox"/> FIP Option / Option FIP (limit of 12 accepted /limitée aux 12 collections)
Are you a first time RPSC or APS National show exhibitor? Yes _____ No _____ If you are a new exhibitor, Sparks Auctions will provide support to cover your entry fees.	Est-ce la première fois que vous exposez à une exposition Nationale SRPC ou APS? oui _____ non _____ Si vous êtes un nouvel exposant, Sparks Auctions vous fournira un soutien pour couvrir vos frais d'inscription.
Is this a new exhibit? Yes _____ No _____ If no, awards previously won by this Exhibit: (Name of the Exhibition, year and award level).	Nouvelle collection? oui _____ non _____ Si non, médaille(s) obtenue(s) par cette collection: (Nom de l'exposition, année et niveau de la médaille).
1. _____ 2. _____ 3. _____	

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

SHIPPING INSTRUCTIONS: If the exhibit is to be returned by mail/courier, please indicate service desired. (self-addressed adhesive labels are required)	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).
<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 Ottawa Regional Association of Philatelic Exhibitions, the Nepean Sportsplex (City of Ottawa), the Alta Vista 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 Exhibits 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 Ottawa Regional Association of Philatelic Exhibitions, le Sportsplex de Nepean (la Ville d'Ottawa), la Ottawa Philatelic Society, le Alta Vista Stamp Club, 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: : _____

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

Awards Reception tickets for Exhibitors and guest(s) are \$50 per person. The Awards Banquet will be held off the show site at the East India Company , (Indian food).	Les billets de réception pour les exposants et invités sont de 50 \$ par personne. Le banquet de remise des prix aura lieu hors site au Restaurant East India Company (cuisine indienne).
--	---

Your entry must include your application form, title page, and synopsis. It will not be considered complete until all the required documents have been received and payment is made.	 Votre inscription <u>doit inclure</u> votre formulaire de candidature, la page de titre et le <u>synopsis</u>. Il ne sera pas considéré comme complet tant que tous les documents requis n'aurent pas été reçus et que le paiement n'aura pas été effectué.
---	---

Payment Section:	Espace pour les paiements:
If you are a <u>first-time exhibitor</u> or entering the <u>Youth Class</u>, Sparks Auctions will generously cover your entry fees.	Si vous êtes un <u>exposant pour la première fois</u> ou si vous entrez dans <u>la catégorie des Jeunes</u>, Sparks Auctions couvrira généreusement vos frais d'inscription.
General classes _____ frames \$25 each (includes HST) \$ _____	Classe générale _____ cadres 25 \$ chacun (TVH inclus) _____ \$
One-Frame exhibit \$35 total (includes HST) \$ _____	Classe un cadre unique 35 \$ total (TVH inclus) _____ \$
Regional class ____ frames \$15 each (includes HST) \$ _____	Classe régionale ____ cadres 15 \$ chacun (TVH inclus) _____ \$
Youth class __ frames NO CHARGE.	Classe jeunesse _____ cadres GRATUIT
FIP Judging \$30 each. (includes HST) \$ _____	FIP Judging 30 \$ chacun (TVH inclus) _____ \$
Awards Reception tickets - to be held off site at the East India Company (Indian food)	Billets pour la soirée de remise des prix – elle se tiendra hors site, au Restaurant East India Company (cuisine indienne)
_____ tickets \$50 each (includes HST): \$ _____	_____ billets 50 \$ chacun (TVH inclus) _____ \$
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) _____ \$
Optional donation to help fund ORAPEX (suggested levels \$25, \$50, \$100) \$ _____	Don facultatif pour aider au financement d'ORAPEX (niveaux suggérés 25 \$, 50 \$, 100 \$) _____ \$
TOTAL: \$ _____	TOTAL: _____ \$
Please make cheque payable to ORAPEX and submit with your application package or send by Interac e-transfer to treasurer.orapex@gmail.com (Canadian Dollars only please)	Prière d'adresser les chèques au ORAPEX and submit with your application package ou par virement électronique Interac à treasurer.orapex@gmail.com (<u>paiements en dollars canadiens seulement svp</u>)