**ROYAL\*2018\*ROYALE**

At the Holiday Inn & Suites Parkway Conference Centre,

327 Ontario Street, St. Catharines, Ontario, Canada

June 22nd – 24th, 2018

Hosted by the St. Catharines Stamp Club

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PHILATELIC EXHIBITION**  **OFFICIAL ENTRY FORM**  A separate form is to be used for each exhibit.  Please type or print in block letters.  This form must reach the Exhibition Committee no  later than **May 1st, 2018** by mailing to: | | | | | | **EXPOSITION PHILATÉLIQUE**  **FORMULAIRE D'INSCRIPTION OFFICIEL**  Utiliser un formulaire différent pour chaque collection.  Prière de remplir en lettres majuscules.  Ce formulaire doit être reçu par le Comité de l'exposition  au plus tard **le 1er mai 2018**. Prière de l'envoyer au: | | | | | | |
| Exhibits Chairman / Coordonnateur des collections,  c/o Niagara Precision Ltd.  32 Seapark Drive, St Catharines, Ontario, Canada, L2M 6S6 | | | | | | | | | | | | |
| Subject to acceptance by the Exhibition Committee and to other conditions set forth in The RSPC Official Prospectus (to which I agree), I wish to enter the following exhibit: | | | | | | Sujet à son acceptation par le Comité de l'Exposition et aux autres conditions décrites dans le Prospectus officiel de La SRPC (auxquelles je souscris), je désire présenter la collection suivante: | | | | | | |
| Exhibit Title:   |  | | --- | |  | | | | | | | Titre de la collection:   |  | | --- | |  | | | | | | | |
| Exhibit Description (maximum 25 words, for inclusion in the Exhibition Program):   |  | | --- | |  | | | | | | | Description de la collection (25 mots maximum, pour inclusion au Programme de l'exposition):   |  | | --- | |  | | | | | | | |
| **Please note**: Five (5) clear copies of the Title / Introduction / Plan page(s), and five (5) copies of the Synopsis page, must accompany this form. If the entry is accepted, these pages will be submitted to the jury for their advanced preparation. | | | | | | **Veuillez noter** : Six (6) exemplaires bien lisibles des pages Titre / Introduction / Plan ainsi que six (6) exemplaires de la page de Synopsis doivent accompagner ce formulaire. Si cette collection est acceptée ces pages seront transmises au jury en préparation de leur évaluation. | | | | | | |
| Number of frames required: | | | |  |  | Nombre de cadres requis: | | | | |  |  |
| Number of pages in exhibit: | | | |  |  | Nombre de pages de la collection: | | | | |  |  |
| (Each frame holds 16 pages 8½ x 11 inches) | | | | | | (Chaque cadre compte 16 pages 8½ x 11 pouces) | | | | | | |
| To be entered in the following Class/ Division:  **General Class (Multi-frame)**  a. Advertising, Patriotic and Event Cover Exhibits  b. Aerophilately  c. Astrophilately  d. Cinderella  e. Display  f. Experimental  g. First Day Cover  h. Maximaphily  i. Picture Postcard  j. Postal History  k. Postal Stationery  l. Revenue  m. Thematic  n. Topical  o. Traditional  **One-Frame Class**  **Youth Class** | | | | | | Inscrire dans la classe/division suivante:  **Classe générale (Multi-cadres)**  a. Plis publicitaires, occasions spéciales, patriotiques  b. Aérophilatélie  c. Astrophilatélie  d. Paraphilatélie  e. Expression libre  f. Expérimental  g. Plis Premier Jour  h. Maximaphilie  i. Cartes postales  j. Histoire postale  k. Entiers postaux  l. Fiscaux  m. Thématique  n. Collection par sujet  o. Philatélie traditionnelle  **Classe Collections d'un-cadre**  **Classe Jeunesse** | | | | | | |
| Age on January 1, 2018: | | |  | | | Age au 1er janvier 2018: | | |  | | | |
| Date of birth (dd/mm/yyyy): | | | |  | | Date de naissance (jj/mm/aaaa): | | | |  | | |
| a. Collector up to age 12  b. Collector aged 13-15  c. Collector aged 16-18  d. Collector aged 19-21 | | | | | | a. Collectionneur de 12 ans ou moins  b. Collectionneur âgé de 13 à 15 ans  c. Collectionneur âgé de 16 à 18 ans  d. Collectionneur âgé de 19 à 21 ans | | | | | | |
| **Awards**  Awards previously won by this Exhibit (name of the exhibition and award level): | | | | | | **Prix**  Prix préalablement gagnés par cette collection (nom de l’exposition et niveau du prix): | | | | | | |
| (1) |  | | | | | (1) |  | | | | | |
| (2) |  | | | | | (2) |  | | | | | |
| (3) |  | | | | | (3) |  | | | | | |
| **New Exhibit?** Yes No | | | | | | **Nouvelle Collection?** Oui Non | | | | | | |
| **Delivery of Exhibit**  Personally  By Commissioner | | | | | | **Livraison de la collection**  Personnellement  Par le Commissaire | | | | | | |
| By my agent (name): | | | | | | Par mon représentant (nom): | | | | | | |
| Mail or other courier (please specify): | | | | | | Par courrier ou service de messagerie (précisez): | | | | | | |
|  |  | | | | |  |  | | | | | |
| **Pick up of Exhibit**  Personally  By Commissioner | | | | | | **Reprise de la collection**  Personnellement  Par le Commissaire | | | | | | |
| By my agent (name): | | |  | | | Par mon représentant (nom): | | | |  | | |
| **Shipping Instructions**  If the exhibit is to be returned by mail or courier, please indicate service desired (a self-addressed adhesive label would be appreciated).  Priority Mail  Insured Mail  Registered Mail | | | | | | **Mode d'expédition**  Veuillez indiquer le type de service désiré si la collection doit être retournée par la poste ou par courrier (une étiquette adhésive pré-adressée seraient appréciée).  Poste prioritaire  Courrier assuré  Courrier recommandé | | | | | | |
| Other (specify): | |  | | | | Autre (précisez): | |  | | | | |
| I understand that I will be responsible for insuring my Exhibit and will not hold The Royal Philatelic Society of Canada, the St. Catharines Stamp Club, the Parkway Convention Centre, 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 ROYAL\*2018\*ROYALE Prospectus and confirm that this exhibit is my sole property. | | | | | | Je reconnais que je suis responsable de l'assurance de ma collection et je ne tiendrai ni la Société royale de philatélie du Canada, ni la Société de philatélie St. Catharines, ni le Parkway Convention Centre, ni leurs bénévoles, membres, comités, officiers ou employés responsables de la perte ou d'un dommage de ma collection.  J'accepte les termes du prospectus de ROYAL\*2018\*ROYALE et je confirme que cette collection est ma propriété personnelle. | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Signature |  | Signature |
| Date |  | Date |
| Name |  | Nom |
| Nom de plume (if desired) |  | Pseudonyme (si désiré) |
| Address |  | Adresse |
| City |  | Ville |
| Province or State |  | Province ou Etat |
| Country |  | Pays |
| Postal code / Zip code |  | Code postal / Zip code |
| Telephone (home) |  | Téléphone (domicile) |
| Telephone (business) |  | Téléphone (travail) |
| Fax |  | Télécopieur |
| E-mail |  | Courriel |

|  |  |
| --- | --- |
| **Member / Membre:**  RPSC/SRPC  BNAPS  BNAPS – PNWRG  PSSC  PHSC  AAPE  APS  ATA  CAS  FQP | |
| Others / Autres: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Payment / Paiement (CD$) :** | | | | | |  |  |  | | |
| **Amount enclosed** | | | | | |  |  | **Montant inclu:** | | |
| For | |  | | National frames @ $20.00 each | | **$** |  | Pour |  | cadres nationaux à 20.00$ chacun |
| For |  | | National One Frame @ $22.00 each | | | **$** |  | Pour |  | cadres uniques nationaux à 22.00$ chacun |
| For | | |  | | Youth frames @ $8.00 each | **$** |  | Pour |  | cadres «Jeunesse» à 8.00$ chacun |
| Return shipping charge (if applicable) | | | | | | **$** |  | Frais d'expédition pour le retour (le cas échéant) | | |
| Return handling charge $10.00 | | | | | | **$** |  | Frais de manutention pour le retour 10.00$ | | |
| Total | | | | | | **$** |  | Total | | |
| Please make cheque payable to: | | | | | |  |  | Libeller votre chèque à l’ordre de: | | |

**‘St. Catharines Stamp Club’**

**Contact: R.W. Paige** [**rpaige@sympatico.ca**](mailto:rpaige@sympatico.ca)