



EXPOSITION INTERRÉGIONALE (NIVEAU 2)
28 et 29 mars 2025 - Kerjouanno



DEMANDE de PARTICIPATION

Exposant

Nom : Prénom :

Adresse :

N° téléphone ou portable :

Adresse mail :

Date de naissance (pour les moins de 21 ans) :

Membre de l'Association philatélique fédérée :

N° fédéral de l'association :

Participation

N° de passeport :

Titre de la présentation :

Nombre de cadre de 12 feuilles :(jeunes 2 pour 16 pages - 3/32 - 4/48 - 6/64 - 7/80)

Classe d'exposition

- | | | | |
|------------------------------|---------------------------|------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> TRA | Philatélie traditionnelle | <input type="checkbox"/> AST | Astrophilatélie |
| <input type="checkbox"/> HIS | Histoire postale | <input type="checkbox"/> COV | Classe ouverte |
| <input type="checkbox"/> ENT | Entiers postaux | <input type="checkbox"/> POL | Polaire |
| <input type="checkbox"/> AER | Aérophilatélie | <input type="checkbox"/> TRM | Philatélie traditionnelle moderne |
| <input type="checkbox"/> THE | Thématique | <input type="checkbox"/> CL1 | Classe 1 cadre |
| <input type="checkbox"/> MAX | Maximaphilie | <input type="checkbox"/> CAP | Cartes postales |
| <input type="checkbox"/> LIT | Littérature | <input type="checkbox"/> ERI | Erinnophilie |
| <input type="checkbox"/> JEU | Jeunesse | <input type="checkbox"/> TDE | Timbres à date évènementiels |
| <input type="checkbox"/> FIS | Philatélie fiscale | | |

ASSURANCE (avant de remplir ci-dessous, prendre connaissance de l'article IX du règlement)

- Je demande que la collection soit assurée par l'intermédiaire du Comité d'organisation. L'assurance est prise en compte par Philapostel.
- J'assure ma collection par mes propres moyens. Joindre une décharge datée et signée suivant l'article IX du règlement (*modèle joint*)
- Je reste mon propre assureur. Joindre la décharge datée et signée suivant l'article IX du règlement (*modèle joint*)

Valeur globale à assurer : €



EXPOSITION INTERRÉGIONALE (NIVEAU 2)
28 et 29 mars 2025 - Kerjouanno
BORDEREAU D'INVENTAIRE



Nom et prénom :Nb de pages :

Titre de la collection :

Classe : Valeur totale :€ Date..... Signature

Feuille n°	Nombre de Timbres	Nombre de Lettres	Autres	Feuille n°	Nombre de Timbres	Nombre de Lettres	Autres	Feuille n°	Nombre de Timbres	Nombre de Lettres	Autres	Feuille n°	Nombre de Timbres	Nombre de Lettres	Autres
1				22				43				64			
2				23				44				65			
3				24				45				66			
4				25				46				67			
5				26				47				68			
6				27				48				69			
7				28				49				70			
8				29				50				71			
9				30				51				72			
10				31				52				73			
11				32				53				74			
12				33				54				75			
13				34				55				76			
14				35				56				77			
15				36				57				78			
16				37				58				79			
17				38				59				80			
18				39				60				81			
19				40				61				82			
20				41				62				83			
21				42				63				84			

Type de matériel	A classer dans :			Observations
	Timbres ou vignettes	Lettres	Autres	
Feuille ou partie de feuille	Nbre total de timbres ou de vignettes (y compris les exemplaires cachés)			Si une partie est cachée, mettre au dos la copie de la partie cachée
Coin daté, millésimes, roulette, carnet	Nbre total de timbres ou de vignettes (y compris les exemplaires cachés)			
Dessin original, épreuve, essai			Une pièce	
Bloc ou partie visible d'un bloc			Une pièce	
Entier postal neuf, télégramme neuf, carte postale neuve, carte maximum			Une pièce	
Lettre ou document papier ayant voyagé		Une pièce		
Fragment de lettre			Une pièce	
Document non philatélique (COV)			Une pièce	
Photocopies et scans				Ne pas comptabiliser et préciser de quoi il s'agit

RENONCIATION A RECOURS

Je soussigné(e)

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

Après avoir pris connaissance du règlement général de l'exposition et déclarant m'y soumettre sans réserve, inscris la collection suivante :

Titre de la collection :

Déclare :

rester mon propre assureur et renoncer en conséquence à tout recours contre le comité d'organisation de l'exposition.

Assurer ma collection par mes propres moyens.

Fait à ..

le ..

Signature :

*Document à retourner obligatoirement avec la feuille d'inscription **en cas de non demande d'assurance par le Comité d'organisation :***

La collection ne sera pas exposée sans ce document.



EXPOSANT – CERTIFICAT DE CONFORMITÉ DE LA COLLECTION

Je soussigné (e) Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Membre de l'Association :

Certifie que la collection intitulée :

Classe.....Nombre de feuilles.....Valeur totale€

Envoyée par la Poste ou déposée, est conforme au descriptif de la fiche d'inventaire

Fait à Le

Signature :

Le comité d'organisation reconnaît être dépositaire de ladite collection

Fait à le

Nom du responsable :Signature

Nom et signature du monteur :

RESTITUTION ou RETOUR DE LA COLLECTION

(1) Ma collection sera reprise par mes soins.

(2) J'autorise M. Mme à retirer ma participation sur le site de l'exposition le 29 mars 2025.

(1) Je souhaite une réexpédition de la collection par La Poste. (1) Rayer la mention inutile

Je n'ai pas oublié de régler par avance les frais de réexpédition suivant le mode R3 ou chargé

Je soussigné(e) M. Mme : NOM.....Prénom

Propriétaire (1) ou mandataire désigné par le propriétaire (1) de la dite collection (1) Rayer la mention inutile

Atteste que la collection lui a été restituée en totalité et en bon état

Fait à le Signature :

Nom et signature du démonteur :