

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Exposition nationale « Jusqu'à 2 pages - Pièces d'exception » STVPQ 2026

Un formulaire par collection. Photocopiez ce formulaire pour soumettre plusieurs inscriptions. Vous référer au Prospectus séparé "Règles et Règlements". Les formulaires d'inscription doivent être reçus au plus tard le **30 Avril 2026** par le comité de l'exposition SVPQ 2026 accompagnés des frais d'inscription.

Je souhaite présenter ma collection en Classe # _____ (Se référer au prospectus).

Titre de la collection : _____

Type de collection: Timbres-poste / Histoire postale / Marcophilie /Thématique / Cartes postales / Documents variés:

Breve description ou Synopsis de la collection (25 mots maximum) pour le programme :

Dimensions de ma collection : 1 page 8½ x 11 ou 2 pages 8½ x 11 (ou son équivalent : 1 page 17 x 11)

Je souhaite que ma collection soit jugée en classe compétition par le groupe de juges experts.

	Quantité	Sous-total \$
Adulte: Collection Une ou 2 page(s) @ \$CDN 10.00 par inscription		
Frais inclus pour retour de la collection + \$5 de frais de manutention		
Don		
Total remis		

Paiement: Virement Interac à salonduvieuxpapierdequebec@videotron.ca / Chèque à l'ordre de **SVPQ Inc.** adressé à: **SVPQ 2026 Le Responsable des collections**

Boîte postale 88250 Québec, QC G3J 1Y9 Canada

Retour de la collection (Si demandé, je donne mes instructions) _____

Livraison de la collection: en personne Par mon agent _____ Poste, ou Autre Courrier (SVP détaillez) : _____

Démontage de la collection: Personnellement Par mon agent _____

Instructions de retour: Si ma collection doit être renvoyée par la poste ou courrier, elle doit être assurée et traçable (Une étiquette d'adresse serait appréciée). Merci d'indiquer le service souhaité: Xpresspost Recommandé Courrier (Compagnie & # de compte) _____ Valeur assurée \$C _____

Je comprends que je suis responsable d'assurer mon exposition; et je ne tiendrai pas SYVPQ 2026, les Sociétés impliquées, l'Hôtel Travelodge, ni aucun des bénévoles, membres, comités, dirigeants ou employés des organisations ci-dessus responsables de toute perte ou dommage à cette exposition. J'accepte les termes du prospectus et confirme que cette pièce est ma propriété exclusive. J'ai lu et j'accepte de respecter les "Règles et règlements du prospectus STVPQ 2026".

Date: _____ Signature: _____

Nom: _____

Pseudonyme (si désiré): _____

Adresse: _____

Ville: _____ Province/ État: _____

Code postal: _____ Téléphone: _____

Courriel: _____

Retournez à :

STVPQ 2026 Responsable des collections **Boîte postale 88250 Québec, QC G3J 1Y9 Canada**