|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **97e CHAMPIONNAT DE FRANCE****Parc des Expositions****Porte de Versailles - Paris****30 mai au 2 JUIN 2024****DEMANDE DE PARTICIPATION****à renvoyer à la**  |  |

**à renvoyer à la FFAP – 47 rue de Maubeuge – 75009 PARIS avant le 25 décembre 2023**

Nom : Prénom :

Adresse complète :

Téléphone : Adresse mail :

Membre de l’association fédérée :

 N° Association :. N° région :

Titre de la participation :

Classe : Nombre de cadres souhaités (1, 4 ou 5 cadres de 16 feuilles) :

Pour CL1, entourer : TRA, HIS, ENT, AER, FIS, AST, TRM, ERI, TDE

Première participation de cette collection à une nationale : OUI  NON 

**-** Le fait de participer à cette exposition implique que vous acceptiez que vos nom, prénom ainsi que le titre de la collection apparaissent dans le catalogue ; ainsi que dans le palmarès sous toutes ses formes (donc accompagnés de votre résultat).

- J’ai pris connaissance du règlement du championnat de France de philatélie et je déclare en accepter toutes les clauses sans restriction.

- Si votre collection est sélectionnée, acceptez-vous que vos coordonnées ci-dessous apparaissent sur le site : [www.ffap.net](http://www.ffap.net/) ?

 Adresse postale oui  non 

 Numéro(s) de téléphone oui  non 

 Adresse électronique oui  non 

Fait à :.. le : / / 2023

Signature : (*précédée de la mention « Lu et approuvé »)*

**PS : joindre les photocopies de la carte fédérale munie de la vignette 2023**

**et du passeport philatélique (recto et verso).**