**TITRE DE LA MANIFESTATION**

**CHAMPIONNAT DE PHILATELIE REGIONAL *(INTERREGIONAL)***

Région ….

Lieu :

Dates :

**DEMANDE DE PARTICIPATION**

(A REMPLIR EN CARACTERES MAJUSCULES)

NOM : … PRENOM : …

ADRESSE COMPLETE :……

Code postal :… VILLE :…

Tel. : … Portable : …

E- mail : …

Membre de l’association fédérée : …

Région : …

TITRE DE LA COLLECTION : …

Nombre de cadres de 12 pages souhaités : ……………..Classe : ……………

Pour CL1, entourer : TRA, HIS, ENT, AER, THE, MAX, FIS, AST, COV, POL, TRM, CAP, ERI, TDE

J’ai pris connaissance du règlement de l'exposition, déclare en accepter toutes les clauses sans restriction et vous joins les pièces suivantes :

* la copie recto-verso du passeport philatélique de ma collection
* la copie de ma carte fédérale avec la vignette en cours

A : … le : …

Signature  *précédée de la mention « Lu et approuvé »*

**Demande de participation à renvoyer avant le ………..** *(date)*

**à :………………** *(NOM, Prénom, adresse postale, téléphone, adresse mail)*