

EXFIL2018 – SANTIAGO, CHILE
V EXPOSICIÓN DEL PACÍFICO SUR
EXPOSICIÓN FILATÉLICA CONTINENTAL
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
ENTRY FORM



| | | | | |
|---|---|--|--|--|
| Entry number / Número de inscripción (Organización) | Frame numbers / Número de marcos (Organización) | Nr of frames allocated / Número marcos asignado (Organización) | Remarks / Observaciones (Organización) | |
|---|---|--|--|--|

TO ALL EXHIBITORS / PARA TODOS LOS EXPOSITORES

| | | |
|---|---------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Mr. / Sr. <input type="checkbox"/> Ms. / Sra. | Surname / Apellido | First Name / Nombre |
| Pseudonym / Pseudónimo | Address / Dirección | Postal Code / Código Postal |
| Youth Class – Year of Birth / Clase Juvenil – Año Nacimiento | Country / País | Telephone / Teléfono: Fax: E-mail: |

| | |
|--|---|
| Certificates included <input type="checkbox"/> Yes / Si Incluye certificados <input type="checkbox"/> No / No | Title of Exhibit / Nombre de la Colección |
|--|---|

| | |
|----------------------------------|---|
| Previous title / Título anterior | Nr. of frames applied for N° de marcos solicitados |
|----------------------------------|---|

| |
|--|
| Short description of the Exhibit / Corta descripción de la Colección |
|--|

| | | |
|---|--|--|
| Sheet size / Formato de las páginas Xcm. | Exhibition Class / Clase de la Colección | The exhibit will be shipped / La colección será enviada <input type="checkbox"/> by mail / por correo <input type="checkbox"/> by air cargo / por avión <input type="checkbox"/> by Commissioner / por Comisionado Nacional <input type="checkbox"/> by Exhibitor / por el Expositor |
| | For literature entry date of issue / Para Literatura indicar año de publicación | |

| | |
|--|---|
| Award received at FIP or FIAF recognized Continental Exhibition / Medalla recibida en una exposición FIP o FIAF | Exhibition name - year / Nombre de la exposición - año |
| | |
| Award at National exhibition / Medalla obtenida en Exposición Nacional | |
| | |

The undersigned confirms acceptance of all relevant regulations and the special rules applying to /
 El abajo firmante confirma la aceptación de todas las normas pertinentes y las normas especiales que se aplican a **EXFIL2018**

Signature / Firma : Date / Fecha :

Remarks / Observaciones

.....

I confirm that the above information is correct / Confirmando que la información anterior es correcta

National Commissioner / Comisionado Nacional

.....

Signature / Firma Date / Fecha