

**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)	
<b>TO ALL EXHIBITORS / PARA TODOS LOS EXPOSITORES</b>				
<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:
Title of Exhibit / Nombre de la Colección				
Certificates included <input type="checkbox"/> Yes / Si Incluye certificados <input type="checkbox"/> No / No				
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  ..... X .....cm.		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
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 <b>EXFIL2018</b>				
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	