



RELATÓRIO DE REORGANIZAÇÃO DE CLUBE

Queira preencher este formulário com as informações necessárias e enviá-lo ao Departamento Ibero-Americano na sede internacional, por fax (630) 571-1693 ou e-mail IberoAmerican@lionsclubs.org

Nome do clube em status quo

Número de identificação do clube

Distrito

O clube completou o seguinte:

Pagou as contas atrasadas (anexar cópia do comprovante de depósito).

O clube tem pelo menos 10 sócios.

JÓIAS DE REORGANIZAÇÃO E DE NOVOS SÓCIOS

____ Sócios X US\$25,00 por ex-sócio que não tenha sido sócio Leão durante os seis últimos meses US\$ _____

____ Novos sócios X US\$25,00 por sócio US\$ _____

Importância total anexa US\$ _____

DIRETORIA DO CLUBE (Nome e endereço completo)

Presidente _____

Número de identificação de sócio. _____

Endereço _____

CEP _____ Cidade _____ Estado _____ País _____

Telefone _____ Fax _____ E-mail _____

Secretário _____

Número de identificação de sócio. _____

Endereço _____

CEP _____ Cidade _____ Estado _____ País _____

Telefone _____ Fax _____ E-mail _____

Tesoureiro _____

Número de identificação de sócio. _____

Endereço _____

CEP _____ Cidade _____ Estado _____ País _____

Telefone _____ Fax _____ E-mail _____

Assinatura do Governador de Distrito

Data

Assinatura do Vice-Governador de Distrito

Assinatura do Presidente de Divisão

LISTA DE REORGANIZAÇÃO
(sócios que pertenciam ao clube)

Queira relacionar abaixo os sócios que já pertenciam ao seu clube quando foi colocado em status quo e que continuam sua afiliação no clube. Escrever o nome completo (não apelido), endereço e profissão. Preencher à máquina ou em letra de imprensa.

Nome do clube _____ Distrito _____ Data _____

Nome _____ Profissão _____

Endereço _____

Nome _____ Profissão _____

Endereço _____

Nome _____ Profissão _____

Endereço _____

Nome _____ Profissão _____

Endereço _____

Nome _____ Profissão _____

Endereço _____

Nome _____ Profissão _____

Endereço _____

Nome _____ Profissão _____

Endereço _____

Nome _____ Profissão _____

Endereço _____

Nome _____ Profissão _____

Endereço _____

Nome _____ Profissão _____

Endereço _____

LISTA DE REORGANIZAÇÃO
(sócios novos ou transferidos)

Queira relacionar abaixo os sócios novos ou transferidos incluindo o nome completo (não usar apelidos), endereço, profissão e nome do padrinho. Se o sócio for transferido de outro clube, dar o nome daquele clube. Preencher à máquina ou em letra de imprensa.

Nome do clube _____ Distrito _____ Data _____

Nome _____ Endereço _____

Profissão _____ Padrinho (se for novo sócio) _____ Nome do clube (se for transferido) _____

Nome _____ Endereço _____

Profissão _____ Padrinho (se for novo sócio) _____ Nome do clube (se for transferido) _____

Nome _____ Endereço _____

Profissão _____ Padrinho (se for novo sócio) _____ Nome do clube (se for transferido) _____

Nome _____ Endereço _____

Profissão _____ Padrinho (se for novo sócio) _____ Nome do clube (se for transferido) _____

Nome _____ Endereço _____

Profissão _____ Padrinho (se for novo sócio) _____ Nome do clube (se for transferido) _____

Nome _____ Endereço _____

Profissão _____ Padrinho (se for novo sócio) _____ Nome do clube (se for transferido) _____

Nome _____ Endereço _____

Profissão _____ Padrinho (se for novo sócio) _____ Nome do clube (se for transferido) _____