

# RELAÇÃO DE SÓCIOS FUNDADORES



RELACIONE EM FORMULÁRIO SEPARADO OS SÓCIOS FUNDADORES TRANSFERIDOS (FAVOR INDICAR O NOME DO CLUBE ANTERIOR).

REMETER ESTE FORMULÁRIO JUNTO COM O PEDIDO DE EMISSÃO DE CARTA CONSTITUTIVA A LIONS CLUBS INTERNATIONAL.

NOME DO CLUBE \_\_\_\_\_ DISTRITO \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

LOCALIDADE \_\_\_\_\_  
 (CIDADE) (ESTADO) (PAÍS)

**CORRETAMENTE DATILOGRAFAR OU ESCREVER EM LETRA DE IMPRENSA AS SEGUINTES INFORMAÇÕES**

NOME DO SÓCIO		SOBRENOME		ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA		
CIDADE	ESTADO/PROVÍNCIA		CÓDIGO POSTAL	PAÍS	ANO DE NASCIMENTO	
TELEFONE	ESTE SÓCIO ESTÁ SE TRANSFERINDO DE OUTRO CLUBE? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		CASO POSITIVO, NOME DO CLUBE ANTERIOR		SEXO <input type="checkbox"/> FEMININO <input type="checkbox"/> MASCULINO	
NOME DO SÓCIO		SOBRENOME		ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA		
CIDADE	ESTADO/PROVÍNCIA		CÓDIGO POSTAL	PAÍS	ANO DE NASCIMENTO	
TELEFONE	ESTE SÓCIO ESTÁ SE TRANSFERINDO DE OUTRO CLUBE? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		CASO POSITIVO, NOME DO CLUBE ANTERIOR		SEXO <input type="checkbox"/> FEMININO <input type="checkbox"/> MASCULINO	
NOME DO SÓCIO		SOBRENOME		ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA		
CIDADE	ESTADO/PROVÍNCIA		CÓDIGO POSTAL	PAÍS	ANO DE NASCIMENTO	
TELEFONE	ESTE SÓCIO ESTÁ SE TRANSFERINDO DE OUTRO CLUBE? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		CASO POSITIVO, NOME DO CLUBE ANTERIOR		SEXO <input type="checkbox"/> FEMININO <input type="checkbox"/> MASCULINO	
NOME DO SÓCIO		SOBRENOME		ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA		
CIDADE	ESTADO/PROVÍNCIA		CÓDIGO POSTAL	PAÍS	ANO DE NASCIMENTO	
TELEFONE	ESTE SÓCIO ESTÁ SE TRANSFERINDO DE OUTRO CLUBE? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		CASO POSITIVO, NOME DO CLUBE ANTERIOR		SEXO <input type="checkbox"/> FEMININO <input type="checkbox"/> MASCULINO	

**OBSERVAÇÕES**

Organizador \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_

Cidade Estado País Código Postal \_\_\_\_\_

(Prefixo) Telefone \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_