

Rapport för Certified Guiding Lion-programmet

KVARTALSRAPPORT

Datum: _____

Den nya klubbens namn: _____ Int. klubbnummer: _____

Distrikt: _____

Namn på personen som avger rapporten: _____

Befattning: Guiding Lion Den nya klubbens president Fadderklubbens president

Adress: _____

Postnummer och ort _____

Land: _____

Telefon, bostad: _____ Arbete _____

Fax: _____ E-post: _____

Klubben har hållit ordinarie möten och styrelsesammanträden i enlighet med sina stadgar och arbetsordning.

JA NEJ

Antal möten som Guiding Lion deltagit i: _____

Hjälpaktiviteter:

Genomförda: _____

Planerade: _____

Insamlingsaktiviteter:

Genomförda: _____

Planerade: _____

Har den nya klubbens tjänstemän besökt andra väl fungerande klubbar? JA NEJ

Får distriktets tjänstemän, inklusive distriktets ordförande för medlemskap, behållande av medlemmar, ledarutveckling och nyklubbildning information om den nya klubbens framsteg och behov? JA NEJ

Mål som uppnåtts: _____

Mål för nästa kvartal: _____