FORMULAIRE D'INFORMATIONS SUR LES OFFICIELS DE DISTRICT

Exercice Lions 20_____- 20_____District _____

A renvoyer au siège international avant le 1er juin

VEUILLEZ IMPRIMER OU DACTYLOGRAPHIER

Secrétaire de district

Nom : _____
Prénom Initiale du 2e prénom Nom de famille

Numéro d'affiliation : _____ Courriel : _____

Numéro du club : _____ Nom du club : _____

Adresse privée : _____

_____
Ville Province / Pays : Code postal

Adresse pour la facturation : _____

_____
Ville Province / Pays : Code postal

Téléphone : (prof.)_____(privé)_____

Portable (GSM)_____Fax : _____

Trésorier de district ☐ c'est la même personne qui occupe le poste de Secrétaire de district

Nom : _____
Prénom Initiale du 2e prénom Nom de famille

Numéro d'affiliation : _____ Courriel : _____

Numéro du club : _____ Nom du club : _____

Adresse privée : _____

_____
Ville Province / Pays : Code postal

Adresse pour la facturation : _____

_____
Ville Province / Pays : Code postal

Téléphone : (prof.)_____(privé)_____

Portable (GSM)_____Fax : _____

Veuillez renvoyer au :
Lions Clubs International
Service Euro-Afrique
300 West 22nd Street
Oak Brook, IL 60523-8842 États-Unis
Adresse électronique : eurafrican@lionsclubs.org

Signature : _____ Date : _____
Gouverneur de district