FORMULAIRE DE RAPPORT SUR LES PRESIDENTS DE COMMISSION DE DISTRICT

Année d'exercice 20_____ 20_____ District_____

Les titres des présidents de commission de district ont été désignés par le conseil d'administration international. Veuillez ne pas les modifier. Il est possible de transmettre ces informations au moyen du site MyLCI, au lieu de remplir ce formulaire. La transmission par MyLCI est la méthode préférée. Si vous remplissez ce formulaire, veuillez 1) l'envoyer par la poste ou par fax au 630-571-1687 ; 2) ou par courriel à : MemberServiceCenter@lionsclubs.org **Si le président de commission préfère que le courrier lui soit adressé à une adresse autre qu'à son domicile, veuillez préciser celle-ci en l'écrivant sur la ligne intitulée "adresse de facturation". Veuillez s'il vous plaît nous faire parvenir ces renseignements avant le 1er juillet.**

Les présidents de commission de district ont un mandat d'une année. Ils peuvent être nommés de nouveau à cette fonction. Deux présidents de commission ont un mandat de trois années. Ces personnes sont : Leo Clubs et de Lions Quest. Pour ces postes et pour les présidents de commission du programme des camps et échanges de jeunes, vous recevrez des formulaires séparés des services et divisions concernés au LCI.

CONVENTION

Nom du club d'appartenance _____ No. du club d'appartenance _____ No. d'affiliation _____

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

Adresse privée _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____ Pays _____

Adresse de facturation _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____ Pays _____

Tél. au bureau _____ Tél. domicile _____

Tél. portable _____ Fax _____ Courriel _____

DIABETE (facultatif)

Nom du club d'appartenance _____ No. du club d'appartenance _____ No. d'affiliation _____

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

Adresse privée _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____ Pays _____

Adresse de facturation _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____ Pays _____

Tél. au bureau _____ Tél. domicile _____

Tél. portable _____ Fax _____ Courriel _____

ENVIRONNEMENT (facultatif)

Nom du club d'appartenance _____ No. du club d'appartenance _____ No. d'affiliation _____

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

Adresse privée _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____ Pays _____

Adresse de facturation _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____ Pays _____

Tél. au bureau _____ Tél. domicile _____

Tél. portable _____ Fax _____ Courriel _____

COMMISSION D'HONNEUR

Nom du club d'appartenance _____ No. du club d'appartenance _____ No. d'affiliation _____

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

Adresse privée _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____ Pays _____

Adresse de facturation _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____ Pays _____

Tél. au bureau _____ Tél. domicile _____

Tél. portable _____ Fax _____ Courriel _____

FAIM (facultatif)

Nom du club d'appartenance _____ No. du club d'appartenance _____ No. d'affiliation _____

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

Adresse privée _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____ Pays _____

Adresse de facturation _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____ Pays _____

Tél. au bureau _____ Tél. domicile _____

Tél. portable _____ Fax _____ Courriel _____

INFORMATIQUE

Nom du club d'appartenance _____ No. du club d'appartenance _____ No. d'affiliation _____

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

Adresse privée _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____ Pays _____

Adresse de facturation _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____ Pays _____

Tél. au bureau _____ Tél. domicile _____

Tél. portable _____ Fax _____ Courriel _____

CONCOURS D’AFFICHES DE LA PAIX

Nom du club d'appartenance _____ No. du club d'appartenance _____ No. d'affiliation _____

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

Adresse privée _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____ Pays _____

Adresse de facturation _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____ Pays _____

Tél. au bureau _____ Tél. domicile _____

Tél. portable _____ Fax _____ Courriel _____

CANCER INFANTILE (facultatif)

Nom du club d'appartenance _____ No. du club d'appartenance _____ No. d'affiliation _____

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

Adresse privée _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____ Pays _____

Adresse de facturation _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____ Pays _____

Tél. au bureau _____ Tél. domicile _____

Tél. portable _____ Fax _____ Courriel _____

RELATIONS PUBLIQUES ET INFORMATIONS LIONS

Nom du club d'appartenance _____ No. du club d'appartenance _____ No. d'affiliation _____

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

Adresse privée _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____ Pays _____

Adresse de facturation _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____ Pays _____

Tél. au bureau _____ Tél. domicile _____

Tél. portable _____ Fax _____ Courriel _____

PROGRAMME EN FAVEUR DE LA LECTURE

Nom du club d'appartenance _____ No. du club d'appartenance _____ No. d'affiliation _____

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

Adresse privée _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____ Pays _____

Adresse de facturation _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____ Pays _____

Tél. au bureau _____ Tél. domicile _____

Tél. portable _____ Fax _____ Courriel _____

LA VUE (facultatif)

Nom du club d'appartenance _____ No. du club d'appartenance _____ No. d'affiliation _____

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

Adresse privée _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____ Pays _____

Adresse de facturation _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____ Pays _____

Tél. au bureau _____ Tél. domicile _____

Tél. portable _____ Fax _____ Courriel _____

**STRUCTURE MONDIALE D'ACTION
COORDINATEUR DE DISTRICT**

COORDINATEUR DE L'EQUIPE MONDIALE DU LEADERSHIP

Nom du club d'appartenance _____ No. du club d'appartenance _____ No. d'affiliation _____

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

Adresse privée _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____ Pays _____

Adresse de facturation _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____ Pays _____

Tél. au bureau _____ Tél. domicile _____

Tél. portable _____ Fax _____ Courriel _____

COORDINATEUR DE L'EQUIPE MONDIALE DE L'EFFECTIF

Nom du club d'appartenance _____ No. du club d'appartenance _____ No. d'affiliation _____

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

Adresse privée _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____ Pays _____

Adresse de facturation _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____ Pays _____

Tél. au bureau _____ Tél. domicile _____

Tél. portable _____ Fax _____ Courriel _____

COORDINATEUR DE L'EQUIPE MONDIALE DU SERVICE

Nom du club d'appartenance _____ No. du club d'appartenance _____ No. d'affiliation _____

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

Adresse privée _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____ Pays _____

Adresse de facturation _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____ Pays _____

Tél. au bureau _____ Tél. domicile _____

Tél. portable _____ Fax _____ Courriel _____