

ASSESSOR DO MEIO AMBIENTE [opcional]

Nome do Clube _____ Nº do Clube _____ Nº do Associado _____

Nome _____ Sobrenome _____

Endereço residencial _____

Cidade _____ Estado/Província/País _____ CEP _____

Endereço para correspondência _____

Cidade _____ Estado/Província/País _____ CEP _____

Telefone comercial _____ Telefone residencial _____

Telefone celular _____ Fax _____ E-mail _____

ASSESSOR DO COMITÊ DE HONRA

Nome do Clube _____ Nº do Clube _____ Nº do Associado _____

Nome _____ Sobrenome _____

Endereço residencial _____

Cidade _____ Estado/Província/País _____ CEP _____

Endereço para correspondência _____

Cidade _____ Estado/Província/País _____ CEP _____

Telefone comercial _____ Telefone residencial _____

Telefone celular _____ Fax _____ E-mail _____

ASSESSOR DO COMBATE À FOME [opcional]

Nome do Clube _____ Nº do Clube _____ Nº do Associado _____

Nome _____ Sobrenome _____

Endereço residencial _____

Cidade _____ Estado/Província/País _____ CEP _____

Endereço para correspondência _____

Cidade _____ Estado/Província/País _____ CEP _____

Telefone comercial _____ Telefone residencial _____

Telefone celular _____ Fax _____ E-mail _____

ASSESSOR DE INFORMÁTICA

Nome do Clube _____ Nº do Clube _____ Nº do Associado _____

Nome _____ Sobrenome _____

Endereço residencial _____

Cidade _____ Estado/Província/País _____ CEP _____

Endereço para correspondência _____

Cidade _____ Estado/Província/País _____ CEP _____

Telefone comercial _____ Telefone residencial _____

Telefone celular _____ Fax _____ E-mail _____

ASSESSOR DO CONCURSO DE CARTAZ SOBRE A PAZ

Nome do Clube _____ Nº do Clube _____ Nº do Associado _____

Nome _____ Sobrenome _____

Endereço residencial _____

Cidade _____ Estado/Província/País _____ CEP _____

Endereço para correspondência _____

Cidade _____ Estado/Província/País _____ CEP _____

Telefone comercial _____ Telefone residencial _____

Telefone celular _____ Fax _____ E-mail _____

ASSESSOR DO CÂNCER PEDIÁTRICO (opcional)

Nome do Clube _____ Nº do Clube _____ Nº do Associado _____

Nome _____ Sobrenome _____

Endereço residencial _____

Cidade _____ Estado/Província/País _____ CEP _____

Endereço para correspondência _____

Cidade _____ Estado/Província/País _____ CEP _____

Telefone comercial _____ Telefone residencial _____

Telefone celular _____ Fax _____ E-mail _____

ASSESSOR DE RELAÇÕES PÚBLICAS E INFORMAÇÕES SOBRE O LIONS

Nome do Clube _____		Nº do Clube _____	Nº do Associado _____
Nome _____		Sobrenome _____	
Endereço residencial _____			
Cidade _____	Estado/Província/País _____		CEP _____
Endereço para correspondência _____			
Cidade _____	Estado/Província/País _____		CEP _____
Telefone comercial _____		Telefone residencial _____	
Telefone celular _____	Fax _____	E-mail _____	

ASSESSOR DO PROGRAMA DE ATIVIDADE DE LEITURA

Nome do Clube _____		Nº do Clube _____	Nº do Associado _____
Nome _____		Sobrenome _____	
Endereço residencial _____			
Cidade _____	Estado/Província/País _____		CEP _____
Endereço para correspondência _____			
Cidade _____	Estado/Província/País _____		CEP _____
Telefone comercial _____		Telefone residencial _____	
Telefone celular _____	Fax _____	E-mail _____	

ASSESSOR DA VISÃO [opcional]

Nome do Clube _____ Nº do Clube _____ Nº do Associado _____

Nome _____ Sobrenome _____

Endereço residencial _____

Cidade _____ Estado/Província/País _____ CEP _____

Endereço para correspondência _____

Cidade _____ Estado/Província/País _____ CEP _____

Telefone comercial _____ Telefone residencial _____

Telefone celular _____ Fax _____ E-mail _____

**EQUIPE DE AÇÃO GLOBAL
COORDENADORES DE DISTRITO**

COORDENADOR DA EQUIPE DE LIDERANÇA GLOBAL

_____ Nome do Clube		_____ Nº do Clube	_____ Nº do Associado
_____ Nome		_____ Sobrenome	
_____ Endereço residencial			
_____ Cidade	_____ Estado/Província/País		_____ CEP
_____ Endereço para correspondência			
_____ Cidade	_____ Estado/Província	_____ País	_____ CEP
_____ Telefone comercial		_____ Telefone residencial	
_____ Telefone celular	_____ Fax	_____ E-mail	

COORDENADOR DE DA EQUIPE GLOBAL DE AUMENTO DE ASSOCIADOS

_____ Nome do Clube		_____ Nº do Clube	_____ Nº do Associado
_____ Nome		_____ Sobrenome	
_____ Endereço residencial			
_____ Cidade	_____ Estado/Província/País		_____ CEP
_____ Endereço para correspondência			
_____ Cidade	_____ Estado/Província/País		_____ CEP
_____ Telefone comercial		_____ Telefone residencial	
_____ Telefone celular	_____ Fax	_____ E-mail	

COORDENADOR DE DA EQUIPE DE SERVIÇO GLOBAL

Nome do Clube _____		Nº do Clube _____	Nº do Associado _____
Nome _____		Sobrenome _____	
Endereço residencial _____			
Cidade _____	Estado/Província/País _____		CEP _____
Endereço para correspondência _____			
Cidade _____	Estado/Província/País _____		CEP _____
Telefone comercial _____		Telefone residencial _____	
Telefone celular _____	Fax _____	E-mail _____	