



INFORME DE REACTIVACIÓN DE CLUB

Nombre del club

Número del club

Distrito

Se deben completar los siguientes puntos antes de enviar el formulario:

El club ha saldado su cuenta (adjunte copia del comprobante).

El club tiene por los menos diez socios.

Se facturarán 35 USD por cada socio nuevo y las cuotas semestrales de afiliación actuales directamente al club una vez que vuelva al estado activo.

DIRIGENTES DEL CLUB

1. PRESIDENTE

Nombre _____ N° de socio _____ Nombre y n° del club antiguo (si se trasladó) _____

Dirección _____ Código postal _____

Nombre y n° del patrocinador (si es socio nuevo) _____ Unidad Familiar Sí No Nombre del cabeza de familia (si procede) _____

2. PRIMER VICEPRESIDENTE

Nombre _____ N° de socio _____ Nombre y n° del club antiguo (si se trasladó) _____

Dirección _____ Código postal _____

Nombre y n° del patrocinador (si es socio nuevo) _____ Unidad Familiar Sí No Nombre del cabeza de familia (si procede) _____

3. SECRETARIO

Nombre _____ N° de socio _____ Nombre y n° del club antiguo (si se trasladó) _____

Dirección _____ Código postal _____

Nombre y n° del patrocinador (si es socio nuevo) _____ Unidad Familiar Sí No Nombre del cabeza de familia (si procede) _____

4. TESORERO

Nombre	Nº de socio	Nombre y nº del club antiguo (si se trasladó)
--------	-------------	---

Dirección	Código postal
-----------	---------------

Nombre y nº del patrocinador (si es socio nuevo)	Unidad Familiar <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Nombre del cabeza de familia (si procede)
--	--	---

5. ASESOR DE AFILIACIÓN

Nombre	Nº de socio	Nombre y nº del club antiguo (si se trasladó)
--------	-------------	---

Dirección	Código postal
-----------	---------------

Nombre y nº del patrocinador (si es socio nuevo)	Unidad Familiar <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Nombre del cabeza de familia (si procede)
--	--	---

6. ASESOR DE SERVICIO

Nombre	Nº de socio	Nombre y nº del club antiguo (si se trasladó)
--------	-------------	---

Dirección	Código postal
-----------	---------------

Nombre y nº del patrocinador (si es socio nuevo)	Unidad Familiar <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Nombre del cabeza de familia (si procede)
--	--	---

7. ASESOR DE COMUNICACIONES

Nombre	Nº de socio	Nombre y nº del club antiguo (si se trasladó)
--------	-------------	---

Dirección	Código postal
-----------	---------------

Nombre y nº del patrocinador (si es socio nuevo)	Unidad Familiar <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Nombre del cabeza de familia (si procede)
--	--	---

8. COORDINADOR DE LCIF

Nombre	Nº de socio	Nombre y nº del club antiguo (si se trasladó)
--------	-------------	---

Dirección	Código postal
-----------	---------------

Nombre y nº del patrocinador (si es socio nuevo)	Unidad Familiar <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Nombre del cabeza de familia (si procede)
--	--	---

SOCIOS ADICIONALES

9. Nombre Nº de socio Nombre y nº del club antiguo (si se trasladó)

Dirección Código postal

Nombre y nº del patrocinador (si es socio nuevo) Unidad Familiar Sí No Nombre del cabeza de familia (si procede)

10. Nombre Nº de socio Nombre y nº del club antiguo (si se trasladó)

Dirección Código postal

Nombre y nº del patrocinador (si es socio nuevo) Unidad Familiar Sí No Nombre del cabeza de familia (si procede)

11. Nombre Nº de socio Nombre y nº del club antiguo (si se trasladó)

Dirección Código postal

Nombre y nº del patrocinador (si es socio nuevo) Unidad Familiar Sí No Nombre del cabeza de familia (si procede)

12. Nombre Nº de socio Nombre y nº del club antiguo (si se trasladó)

Dirección Código postal

Nombre y nº del patrocinador (si es socio nuevo) Unidad Familiar Sí No Nombre del cabeza de familia (si procede)

13. Nombre Nº de socio Nombre y nº del club antiguo (si se trasladó)

Dirección Código postal

Nombre y nº del patrocinador (si es socio nuevo) Unidad Familiar Sí No Nombre del cabeza de familia (si procede)

14. Nombre Nº de socio Nombre y nº del club antiguo (si se trasladó)

Dirección Código postal

Nombre y nº del patrocinador (si es socio nuevo) Unidad Familiar Sí No Nombre del cabeza de familia (si procede)

15. Nombre Nº de socio Nombre y nº del club antiguo (si se trasladó)

Dirección Código postal

Nombre y nº del patrocinador (si es socio nuevo) Unidad Familiar Sí No Nombre del cabeza de familia (si procede)

16. Nombre Nº de socio Nombre y nº del club antiguo (si se trasladó)

Dirección Código postal

Nombre y nº del patrocinador (si es socio nuevo) Unidad Familiar Sí No Nombre del cabeza de familia (si procede)

17. Nombre Nº de socio Nombre y nº del club antiguo (si se trasladó)

Dirección Código postal

Nombre y nº del patrocinador (si es socio nuevo) Unidad Familiar Sí No Nombre del cabeza de familia (si procede)

18. Nombre Nº de socio Nombre y nº del club antiguo (si se trasladó)

Dirección Código postal

Nombre y nº del patrocinador (si es socio nuevo) Unidad Familiar Sí No Nombre del cabeza de familia (si procede)

19. Nombre Nº de socio Nombre y nº del club antiguo (si se trasladó)

Dirección Código postal

Nombre y nº del patrocinador (si es socio nuevo) Unidad Familiar Sí No Nombre del cabeza de familia (si procede)

20. Nombre Nº de socio Nombre y nº del club antiguo (si se trasladó)

Dirección Código postal

Nombre y nº del patrocinador (si es socio nuevo) Unidad Familiar Sí No Nombre del cabeza de familia (si procede)

LEÓN ORIENTADOR (opcional)

Tal y como lo acordaron el presidente del club y el gobernador del distrito, el León siguiente servirá como León Orientador del club.

**Los Leones Orientadores deben haber sido presidentes de club antes de ser asignados a un club.*

Nombre: _____ Nº de socio: _____

Nombre del club: _____ Nº del club: _____

Correo electrónico: _____

Firma del Presidente del Club

Fecha

FIRMAS DE LOS DIRIGENTES DEL DISTRITO

Estas firmas confirman que este formulario y el formulario de informes de los dirigentes se han rellenado correctamente. Envíe el formulario al Departamento Iberoamericano por correo electrónico a iberoamerican@lionsclubs.org.

Firma del Gobernador de Distrito

Fecha

Firma del Vicegobernador de Distrito

Fecha

Firma del Jefe de Zona

Fecha