



## FORMULARIO DE INFORME DE LOS ASESORES DE DISTRITO

Año fiscal 20\_\_\_\_20\_\_\_\_Distrito\_\_\_\_\_

Los asesores distritales son aprobados por la Junta Directiva Internacional. No cambie estos títulos. En lugar de remitir el informe impreso, es preferible que registren a los asesores a través del MyLCI que es el método más eficaz para cumplir con este informe. El informe impreso puede enviarse por 1) correo postal o fax al 630-571-1687; 2) por correo electrónico [.MemberServiceCenter@lionsclubs.org](mailto:MemberServiceCenter@lionsclubs.org) Si un asesor prefiere que se le envíe la correspondencia a una dirección diferente a la de su domicilio, anote dicha dirección en el espacio de dirección de facturación. **Remita la información completa el o antes del 1 de julio.**

Estos asesores distritales sirven durante un año, aunque está permitido que vuelvan a ser nombrados al mismo cargo. Hay dos asesores que son nombrados por tres años. Son: Clubes Leo y Lions Quest. Recibirá un formulario separado para el Asesor de Campamentos e Intercambio Juveniles del departamento/división correspondiente de la oficina internacional.

### CONVENCIÓN

Nombre del club \_\_\_\_\_ N° del club \_\_\_\_\_ N° de socio \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_

Dirección domicilio \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado/provincia/país \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Dirección de facturación \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado/provincia/país \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Tel. trabajo \_\_\_\_\_ Tel. domicilio \_\_\_\_\_

Tel. móvil \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ C.e. \_\_\_\_\_

### DIABETES [Opcional]

Nombre del club \_\_\_\_\_ N° del club \_\_\_\_\_ N° de socio \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_

Dirección domicilio \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado/provincia/país \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Dirección de facturación \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado/provincia/país \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Tel. trabajo \_\_\_\_\_ Tel. domicilio \_\_\_\_\_

Tel. móvil \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ C.e. \_\_\_\_\_

### MEDIO AMBIENTE [Opcional]

Nombre del club \_\_\_\_\_ N° del club \_\_\_\_\_ N° de socio \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_

Dirección domicilio \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado/provincia/país \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Dirección de facturación \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado/provincia/país \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Tel. trabajo \_\_\_\_\_ Tel. domicilio \_\_\_\_\_

Tel. móvil \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ C.e. \_\_\_\_\_

### HONORARIO [Opcional]

Nombre del club \_\_\_\_\_ N° del club \_\_\_\_\_ N° de socio \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_

Dirección domicilio \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado/provincia/país \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Dirección de facturación \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado/provincia/país \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Tel. trabajo \_\_\_\_\_ Tel. domicilio \_\_\_\_\_

Tel. móvil \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ C.e. \_\_\_\_\_

**HAMBRE**

Nombre del club		Nº del club	Nº de socio
Nombre		Apellidos	
Dirección domicilio			
Ciudad	Estado/provincia/país	Código postal	
Dirección de facturación			
Ciudad	Estado/provincia/país	Código postal	
Tel. trabajo		Tel. domicilio	
Tel. móvil	Fax	C.e.	

**INFORMÁTICA**

Nombre del club		Nº del club	Nº de socio
Nombre		Apellidos	
Dirección domicilio			
Ciudad	Estado/provincia/país	Código postal	
Dirección de facturación			
Ciudad	Estado/provincia/país	Código postal	
Tel. trabajo		Tel. domicilio	
Tel. móvil	Fax	C.e.	

## CONCURSO CARTEL DE LA PAZ

Nombre del club	Nº del club	Nº de socio
Nombre	Apellidos	
Dirección domicilio		
Ciudad	Estado/provincia/país	Código postal
Dirección de facturación		
Ciudad	Estado/provincia/país	Código postal
Tel. trabajo	Tel. domicilio	
Tel. móvil	Fax	C.e.

## CÁNCER PEDIÁTRICO [OPCIONAL]

Nombre del club	Número del club	Número de socio
Nombre	Apellidos	
Dirección domicilio		
Ciudad	Estado/provincia/país	Código postal
Dirección de facturación		
Ciudad	Estado/provincia/país	Código postal
Tel. trabajo	Tel. domicilio	
Tel. móvil	Fax	C.e.

## RELACIONES PÚBLICAS E INFORMACIÓN LEONÍSTICA

Nombre del club \_\_\_\_\_ N° del club \_\_\_\_\_ N° de socio \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_

Dirección domicilio \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado/provincia/país \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Dirección de facturación \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado/provincia/país \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Tel. trabajo \_\_\_\_\_ Tel. domicilio \_\_\_\_\_

Tel. móvil \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ C.e. \_\_\_\_\_

## PROGRAMA LECTURA EN ACCIÓN

Nombre del club \_\_\_\_\_ Número del club \_\_\_\_\_ Número de socio \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_

Dirección domicilio \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado/provincia/país \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Dirección de facturación \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado/provincia/país \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Tel. trabajo \_\_\_\_\_ Tel. domicilio \_\_\_\_\_

Tel. móvil \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ C.e. \_\_\_\_\_

## VISIÓN [Opcional]

Nombre del club Número del club Número de socio

Nombre

Apellidos

Dirección domicilio

Ciudad

Estado/provincia/país

Código postal

Dirección de facturación

Ciudad

Estado/provincia/país

Código postal

Tel. trabajo

Tel. domicilio

Tel. móvil

Fax

C.e.

## COORDINADORES DEL EQUIPO GLOBAL DE ACCIÓN DE DISTRITO MÚLTIPLE

### COORDINADOR DEL EQUIPO GLOBAL DE LIDERATO

Nombre del club \_\_\_\_\_ N° del club \_\_\_\_\_ N° de socio \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_

Dirección domicilio \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado/provincia/país \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Dirección de facturación \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado/provincia/país \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Tel. trabajo \_\_\_\_\_ Tel. domicilio \_\_\_\_\_

Tel. móvil \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ C. e. \_\_\_\_\_

### COORDINADOR DEL EQUIPO GLOBAL DE AUMENTO DE SOCIOS

Nombre del club \_\_\_\_\_ N° del club \_\_\_\_\_ N° de socio \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_

Dirección domicilio \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado/provincia/país \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Dirección de facturación \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado/provincia/país \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Tel. trabajo \_\_\_\_\_ Tel. domicilio \_\_\_\_\_

Tel. móvil \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ C. e. \_\_\_\_\_

## COORDINADOR DEL EQUIPO GLOBAL DE SERVICIO

Nombre del club \_\_\_\_\_ N° del club \_\_\_\_\_ N° de socio \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_

Dirección domicilio \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado/provincia/país \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Dirección de facturación \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado/provincia/país \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Tel. trabajo \_\_\_\_\_ Tel. domicilio \_\_\_\_\_

Tel. móvil \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ C. e. \_\_\_\_\_