

RAPPORT DE REACTIVATION DE CLUB

Veillez compléter ce formulaire et l'envoyer au service Euro-Afrique au siège International ou le faxer au 630-571-1693 ou l'adresser par courriel à eurafrique@lionsclubs.org.

Nom du club	No. du club	District
-------------	-------------	----------

-Les mesures suivantes ont été prises :

-Le club a réglé le solde débiteur paraissant sur son compte (Merci de joindre un exemplaire du reçu.)

Le club a un minimum de dix membres.

DROITS DE REACTIVATION ET DE NOUVEAU MEMBRE

___ Membres à 25.00 \$US par ancien membre qui n'a pas été Lion au cours des six mois précédents\$

___ Nouveaux membres à 25.00 \$US par membre..... \$

Montant total joint\$

(UTILISER LE FORMULAIRE DA-970 FR 11/07)



RAPPORT DE REACTIVATION DE CLUB

Veillez compléter ce formulaire et l'envoyer au service Euro-Afrique au siège International ou le faxer au 630-571-1693 ou l'adresser par courriel à eurafrican@lionsclubs.org.

Nom du club

No. du club

District

Les mesures suivantes ont été prises :

- Le club a réglé le solde débiteur paraissant sur son compte (Merci de joindre un exemplaire du reçu.)
- Le club a un minimum de dix membres.

DROITS DE REACTIVATION ET DE NOUVEAU MEMBRE

____ Membres à 25.00 \$US par ancien membre qui n'a pas été Lion au cours des six mois précédents \$ _____

____ Nouveaux membres à 25.00 \$US par membre..... \$ _____

Montant total joint \$ _____

OFFICIELS DU CLUB

(Indiquer les noms et prénoms)

PRESIDENT

Nom : _____

Nom

Prénom

Initiale du 2^{ème} prénom

Numéro de membre : _____ Homme Femme

Adresse (domicile) : _____

Code postal/ville

Province

Pays

Adresse (professionnelle) : _____

Code postal/ville

Province

Pays

Numéro de téléphone : (bureau) _____ (domicile) _____

Numéro de fax : _____ Courriel : _____

SECRÉTAIRE

Nom : _____
Nom Prénom Initiale du 2^{ème} prénom

Numéro de membre : _____ Homme Femme

Adresse (domicile) : _____

Code postal/ville Province Pays

Adresse (professionnelle) : _____

Code postal/ville Province Pays

Numéro de téléphone : (bureau) _____ (domicile) _____

Numéro de fax : _____ Courriel : _____

TRÉSORIER

Nom : _____
Nom Prénom Initiale du 2^{ème} prénom

Numéro de membre : _____ Homme Femme

Adresse (domicile) : _____

Code postal/ville Province Pays

Adresse (professionnelle): _____

Code postal/ville Province Pays

Numéro de téléphone : (bureau) _____ (domicile) _____

Numéro de fax : _____ Courriel : _____

Signature du gouverneur de district

Date

Signature du vice-gouverneur de district

Signature du président de zone

RAPPORT DE REACTIVATION DE CLUB (ANCIENS MEMBRES)

Merci de fournir les noms de tous les anciens membres qui faisaient partie du club quand il a été mis en statu quo et qui maintiennent leur affiliation dans le club. Merci de préciser le nom complet (pas de surnoms), l'adresse et l'occupation. Veuillez dactylographier ou remplir le formulaire en lettres capitales manuscrites.

Nom du club _____ District _____ Date _____

Nom	Adresse	Code postal
Occupation		
Nom	Adresse	Code postal
Occupation		
Nom	Adresse	Code postal
Occupation		
Nom	Adresse	Code postal
Occupation		
Nom	Adresse	Code postal
Occupation		
Nom	Adresse	Code postal
Occupation		
Nom	Adresse	Code postal
Occupation		
Nom	Adresse	Code postal
Occupation		
Nom	Adresse	Code postal
Occupation		
Nom	Adresse	Code postal
Occupation		
Nom	Adresse	Code postal
Occupation		
Nom	Adresse	Code postal
Occupation		

RAPPORT DE REACTIVATION DE CLUB (MEMBRES NOUVEAUX ET TRANSFÉRÉS)

Merci de fournir les noms des nouveaux membres et membres transférés en précisant le nom complet (pas de surnoms), l'adresse, l'occupation et le nom du parrain. Si la personne en question se fait transférer d'un autre club, veuillez préciser le nom de son ancien club. Veuillez imprimer ou dactylographier ces renseignements.

Nom du Club _____ District _____ Date _____

Nom	Adresse	Code postal
-----	---------	-------------

Occupation	Parrain	Nom du club si le membre est transféré
------------	---------	--

Nom	Adresse	Code postal
-----	---------	-------------

Occupation	Parrain	Nom du club si le membre est transféré
------------	---------	--

Nom	Adresse	Code postal
-----	---------	-------------

Occupation	Parrain	Nom du club si le membre est transféré
------------	---------	--

Nom	Adresse	Code postal
-----	---------	-------------

Occupation	Parrain	Nom du club si le membre est transféré
------------	---------	--

Nom	Adresse	Code postal
-----	---------	-------------

Occupation	Parrain	Nom du club si le membre est transféré
------------	---------	--

Nom	Adresse	Code postal
-----	---------	-------------

Occupation	Parrain	Nom du club si le membre est transféré
------------	---------	--

Nom	Adresse	Code postal
-----	---------	-------------

Occupation	Parrain	Nom du club si le membre est transféré
------------	---------	--

Nom	Adresse	Code postal
-----	---------	-------------

Occupation	Parrain	Nom du club si le membre est transféré
------------	---------	--

Nom	Adresse	Code postal
-----	---------	-------------

Occupation	Parrain	Nom du club si le membre est transféré
------------	---------	--