



RAPPORT DE RÉACTIVATION DE CLUB

Nom du Club

Numéro du club

District

Les éléments suivants doivent être remplis avant de soumettre le formulaire :

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.

Les droits d'affiliation de 35 USD par nouveau membre et les cotisations semestrielles actuelles seront facturés automatiquement au club lorsqu'il aura retrouvé son statut actif.

1. PRESIDENT

Nom Numéro d'affiliation Nom et numéro de l'ancien club (s'il s'agit d'un transfert)

Adresse Code postal

Unité familiale Oui _____

Numéro et nom du parrain (s'il s'agit d'un nouveau membre) Non Chef de ménage - Nom (le cas échéant)

2. VICE-PRESIDENT

Nom Numéro d'affiliation Nom et numéro de l'ancien club (s'il s'agit d'un transfert)

Adresse Code postal

Unité familiale Oui _____

Numéro et nom du parrain (s'il s'agit d'un nouveau membre) Non Chef de ménage - Nom (le cas échéant)

3. SECRETAIRE

Nom Numéro d'affiliation Nom et numéro de l'ancien club (s'il s'agit d'un transfert)

Adresse Code postal

Unité familiale Oui _____

Numéro et nom du parrain (s'il s'agit d'un nouveau membre) Non Chef de ménage - Nom (le cas échéant)

4. **TRESORIER**

Nom Numéro d'affiliation Nom et numéro de l'ancien club (s'il s'agit d'un transfert)

Adresse Code postal

Unité familiale Oui
Numéro et nom du parrain (s'il s'agit d'un nouveau membre) Non Chef de ménage - Nom (le cas échéant)

5. **RESPONSABLE COMMISSION EFFECTIF**

Nom Numéro d'affiliation Nom et numéro de l'ancien club (s'il s'agit d'un transfert)

Adresse Code postal

Unité familiale Oui
Numéro et nom du parrain (s'il s'agit d'un nouveau membre) Non Chef de ménage - Nom (le cas échéant)

6. **RESPONSABLE COMMISSION SERVICE**

Nom Numéro d'affiliation Nom et numéro de l'ancien club (s'il s'agit d'un transfert)

Adresse Code postal

Unité familiale Oui
Numéro et nom du parrain (s'il s'agit d'un nouveau membre) Non Chef de ménage - Nom (le cas échéant)

7. **RESPONSABLE COMMISSION MARKETING & COMMUNICATIONS**

Nom Numéro d'affiliation Nom et numéro de l'ancien club (s'il s'agit d'un transfert)

Adresse Code postal

Unité familiale Oui
Numéro et nom du parrain (s'il s'agit d'un nouveau membre) Non Chef de ménage - Nom (le cas échéant)

8. COORDINATEUR LCIF

Nom Numéro d'affiliation Nom et numéro de l'ancien club (s'il s'agit d'un transfert)

Adresse Code postal

Unité familiale Oui
Numéro et nom du parrain (s'il s'agit d'un nouveau membre) Non Chef de ménage - Nom (le cas échéant)

MEMBRES SUPPLEMENTAIRES

9. _____
Nom Numéro d'affiliation Nom et numéro de l'ancien club (s'il s'agit d'un transfert)

Adresse Code postal

Unité familiale Oui
Numéro et nom du parrain (s'il s'agit d'un nouveau membre) Non Chef de ménage - Nom (le cas échéant)

10. _____
Nom Numéro d'affiliation Nom et numéro de l'ancien club (s'il s'agit d'un transfert)

Adresse Code postal

Unité familiale Oui
Numéro et nom du parrain (s'il s'agit d'un nouveau membre) Non Chef de ménage - Nom (le cas échéant)

11. _____
Nom Numéro d'affiliation Nom et numéro de l'ancien club (s'il s'agit d'un transfert)

Adresse Code postal

Unité familiale Oui
Numéro et nom du parrain (s'il s'agit d'un nouveau membre) Non Chef de ménage - Nom (le cas échéant)

12. **Nom** _____ Numéro d'affiliation _____ Nom et numéro de l'ancien club (s'il s'agit d'un transfert) _____
Adresse _____ Code postal _____

Unité familiale Oui _____
Numéro et nom du parrain (s'il s'agit d'un nouveau membre) Non Chef de ménage - Nom (le cas échéant) _____

13. **Nom** _____ Numéro d'affiliation _____ Nom et numéro de l'ancien club (s'il s'agit d'un transfert) _____

Adresse _____ Code postal _____

Unité familiale Oui _____
Numéro et nom du parrain (s'il s'agit d'un nouveau membre) Non Chef de ménage - Nom (le cas échéant) _____

14. **Nom** _____ Numéro d'affiliation _____ Nom et numéro de l'ancien club (s'il s'agit d'un transfert) _____

Adresse _____ Code postal _____

Unité familiale Oui _____
Numéro et nom du parrain (s'il s'agit d'un nouveau membre) Non Chef de ménage - Nom (le cas échéant) _____

15. **Nom** _____ Numéro d'affiliation _____ Nom et numéro de l'ancien club (s'il s'agit d'un transfert) _____

Adresse _____ Code postal _____

Unité familiale Oui _____
Numéro et nom du parrain (s'il s'agit d'un nouveau membre) Non Chef de ménage - Nom (le cas échéant) _____

16. **Nom** _____ Numéro d'affiliation _____ Nom et numéro de l'ancien club (s'il s'agit d'un transfert) _____

Adresse _____ Code postal _____

Unité familiale Oui _____
Numéro et nom du parrain (s'il s'agit d'un nouveau membre) Non Chef de ménage - Nom (le cas échéant) _____

17. **Nom** _____ Numéro d'affiliation _____ Nom et numéro de l'ancien club (s'il s'agit d'un transfert) _____

Adresse _____ Code postal _____

Unité familiale Oui _____
Numéro et nom du parrain (s'il s'agit d'un nouveau membre) Non Chef de ménage - Nom (le cas échéant) _____

18. **Nom** _____ Numéro d'affiliation _____ Nom et numéro de l'ancien club (s'il s'agit d'un transfert) _____

Adresse _____ Code postal _____

Unité familiale Oui _____
Numéro et nom du parrain (s'il s'agit d'un nouveau membre) Non Chef de ménage - Nom (le cas échéant) _____

19. **Nom** _____ Numéro d'affiliation _____ Nom et numéro de l'ancien club (s'il s'agit d'un transfert) _____

Adresse _____ Code postal _____

Unité familiale Oui _____
Numéro et nom du parrain (s'il s'agit d'un nouveau membre) Non Chef de ménage - Nom (le cas échéant) _____

20. **Nom** _____ Numéro d'affiliation _____ Nom et numéro de l'ancien club (s'il s'agit d'un transfert) _____

Adresse _____ Code postal _____

Unité familiale Oui _____
Numéro et nom du parrain (s'il s'agit d'un nouveau membre) Non Chef de ménage - Nom (le cas échéant) _____

LION GUIDE (facultative)

En accord avec le président de club et le gouverneur de district, le Lion ci-dessous est le Lion Guide du club.

Nom : _____ Numéro d'affiliation : _____

Nom du club : _____ Numéro du club : _____

E-mail : _____

Signature du président de club

Date

SIGNATURES DES OFFICIELS DE DISTRICT

Ces signatures attestent que ce formulaire et le formulaire de rapport sur les officiels ont été correctement remplis. Veuillez envoyer ce formulaire, dûment rempli, par courrier au Service Euro-Afrique au siège international, ou par e-mail à eurafrikan@lionsclubs.org.

Signature du gouverneur de district

Date

Signature du premier vice-gouverneur de district

Date

Président de zone

Date