



RELAZIONE DEI SOCI FONDATORI

Presentare il seguente modulo insieme alla domanda charter al Lions Clubs International o da usare per aggiungere ulteriori soci fondatori.

NOME DEL CLUB _____ DISTRETTO _____ DATA _____

SITUATO PRESSO _____
(CITTÀ) (PROVINCIA) (STATO)

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO O DI DATILOGRAFARE LE INFORMAZIONI RELATIVE AI SOCI

NOME		COGNOME	INDIRIZZO POSTALE		
CITTÀ	PROVINCIA/STATO		C.A.P.	PAESE	ANNO DI NASCITA
RECAPITO TELEFONICO	SOCIO TRASFERITO DA UN ALTRO CLUB? <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO		SE SÌ, RIPORTARE IL NOME DEL CLUB E NUMERO DEL SOCIO		SESSO <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina
NOME		COGNOME	INDIRIZZO POSTALE		
CITTÀ	PROVINCIA/STATO		C.A.P.	PAESE	ANNO DI NASCITA
RECAPITO TELEFONICO	SOCIO TRASFERITO DA UN ALTRO CLUB? <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO		SE SÌ, RIPORTARE IL NOME DEL CLUB E NUMERO DEL SOCIO		SESSO <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina
NOME		COGNOME	INDIRIZZO POSTALE		
CITTÀ	PROVINCIA/STATO		C.A.P.	PAESE	ANNO DI NASCITA
RECAPITO TELEFONICO	SOCIO TRASFERITO DA UN ALTRO CLUB? <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO		SE SÌ, RIPORTARE IL NOME DEL CLUB E NUMERO DEL SOCIO		SESSO <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina
NOME		COGNOME	INDIRIZZO POSTALE		
CITTÀ	PROVINCIA/STATO		C.A.P.	PAESE	ANNO DI NASCITA
RECAPITO TELEFONICO	SOCIO TRASFERITO DA UN ALTRO CLUB? <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO		SE SÌ, RIPORTARE IL NOME DEL CLUB E NUMERO DEL SOCIO		SESSO <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina
NOME		COGNOME	INDIRIZZO POSTALE		
CITTÀ	PROVINCIA/STATO		C.A.P.	PAESE	ANNO DI NASCITA
RECAPITO TELEFONICO	SOCIO TRASFERITO DA UN ALTRO CLUB? <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO		SE SÌ, RIPORTARE IL NOME DEL CLUB E NUMERO DEL SOCIO		SESSO <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina

SPAZIO RISERVATO ESCLUSIVAMENTE AD USO UFFICIO