

# URGENTE! QUESTO È IL MODULO PU-101 SEGNALAZIONE OFFICERS DEL VOSTRO LIONS CLUB PER IL 2008-2009

Lion Segretario:

È pregato di usare questo modulo per segnalare alla Sede Centrale i nominativi e gli indirizzi degli officers di Club neo-eletti accertandosi che siano corretti. Si prega di scrivere in stampatello e, subito dopo le elezioni, di rinviare il modulo nell'apposita busta già indirizzata al Lions Clubs International, il più presto possibile e, comunque, non oltre il **15 maggio**. Se non dovessimo ricevere il modulo entro i termini di scadenza, gli officers non riceveranno le informazioni ed il materiale necessari.

No. Matric.	Club	Distretto	Nominativo Club	Soltanto per uso d'ufficio LANG. COUNTRY

A sinistra sono riportati la località e l'orario della vostra riunione. Se diversi, si prega di riportarli qui di seguito indicando giorno, settimana ed orario.

	LUN.	MAR.	MER.	GIO.	VEN.	SAB.
OGNI SETT.						
1ª SETT.						
2ª SETT.						
3ª SETT.						
4ª SETT.						
SETT. ALTERN.						
ORARIO						

LUOGO DI RIUNIONE: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO: \_\_\_\_\_

*Si prega di comunicare alla Sede Centrale qualunque cambiamento che avrà luogo nel corso dell'anno.*

\*I NUMERI DI MATRICOLA DEI SOCI SONO INDICATI NEL PRO CAPITE SEMESTRALE. SI PREGA DI INDICARE QUI DI SEGUITO GLI INDIRIZZI DEGLI OFFICERS ENTRANTI DI CLUB.

SI PREGA INSERIRE IL PROPRIO RECAPITO.

<b>PRESIDENTE:</b> NOME	NO. MATRICOLA SOCIO*	Tel. Abitazione (            )
INDIRIZZO O CASELLA POSTALE		Prefisso Tel. Ufficio (            )
CAP CITTÀ	PROVINCIA NAZIONE	Prefisso FAX
INDIRIZZO E-MAIL	NOME CONSORTE:	(            ) Prefisso
<b>SEGRETARIO:</b> NOME	NO. MATRICOLA SOCIO*	Tel. Abitazione (            )
INDIRIZZO O CASELLA POSTALE		Prefisso Tel. Ufficio (            )
CAP CITTÀ	PROVINCIA NAZIONE	Prefisso FAX
INDIRIZZO E-MAIL	NOME CONSORTE:	(            ) Prefisso
<b>TESORIERE:</b> NOME	NO. MATRICOLA SOCIO*	Tel. Abitazione (            )
INDIRIZZO O CASELLA POSTALE		Prefisso Tel. Ufficio (            )
CAP CITTÀ	PROVINCIA NAZIONE	Prefisso FAX
INDIRIZZO E-MAIL	NOME CONSORTE:	(            ) Prefisso
<b>PRESIDENTE DEL COMITATO SOCI:</b> NOME	NO. MATRICOLA SOCIO*	Tel. Abitazione (            )
INDIRIZZO O CASELLA POSTALE		Prefisso Tel. Ufficio (            )
CAP CITTÀ	PROVINCIA NAZIONE	Prefisso FAX
INDIRIZZO E-MAIL	NOME CONSORTE:	(            ) Prefisso