

KIWANIS INTERNATIONAL

MODULO DI MEMBRO
Nuovo socio - Cambiamento per Socio Effectivo

CLUB KIWANIS _____ CLUB K No. _____

DATA DEL CAMBIAMENTO _____ NUMERO ID _____
(se conosciuto)

NUOVO SOCIO

CAMBIAMENTO

DIMISSIONE

(operare unicamente i cambiamenti necessari) (indicare il motivo nella rubrica "Altre Note")

COGNOME _____ INIZIALI _____ TITOLO _____

NOME _____ M/F _____ DATA DI NASCITA' _____

NOME DEL PARTNER _____ INDIRIZZO _____

CODICE POSTALE _____ CITTÀ _____

TELEFONO _____ FAX _____ E-MAIL _____

PROFESSIONE _____

NOME DELL'AZIENDA _____ FUNZIONE _____

TELEFONO _____ FAX _____

CARICA IN SENO AL CLUB _____

ALTRE NOTE

**SI PREGA DI COMPILARE QUESTO MODULO IN CARATTERI DI STAMPA O CON MACCHINA DA SCRIVERE E
DI INVIARLO A : SEGRETARIO DISTRETTUALE**
