



MODULO BIOGRAFICO PER I CANDIDATI A GOVERNATORE ELETTO PER IL 2006-07

UNA PARTE DI QUESTE INFORMAZIONI APPARIRÀ NEL DIRECTORY INTERNAZIONALE ED IN QUELLO DEL DISTRETTO. SI PREGA DI INVIARE QUESTO MODULO COMPLETATO, INSIEME CON IL MODULO DI ACCORDO FIRMATO, ALL'INDIRIZZO RIPORTATO DI SEGUITO ENTRO E NON OLTRE IL 15 GIUGNO 2006.

**VA ANCHE SPEDITA UNA PROPRIA FOTO DIGITALE ALL'INDIRIZZO E-MAIL:
GOVSELECT0607@KIWANIS.ORG. IL FORMATO APPROPRIATO PER INVIARE LA
FOTO TESSERA È IN FILE JPEG, RISOLUZIONE 300 DPI, 5 X 5 CM, A COLORI E A MEZZO
BUSTO.**

N.B. SI PREGA DI CHIEDERE AL CONSORTE DI COMPLETARE LA PAGINA 5

RESTITUIRE A:

**EXECUTIVE AND BOARD SERVICES DEPARTMENT
ATTN: NIKKI REYNOLDS
KIWANIS INTERNATIONAL
3636 WOODVIEW TRACE
INDIANAPOLIS IN 46268-3196
USA
TELEFONO: +1-317/875.8755 INTERNO 223
E-MAIL: NREYNOLDS@KIWANIS.ORG**

GOVERNATORE ELETTO PER IL 2006-07

SI PREGA DI SCRIVERE TUTTE LE INFORMAZIONI CHIARAMENTE E IN STAMPATELLO

DISTRETTO _____
CLUB _____ NUMERO CHIAVE: K _____

NOME:

(Cognome) _____ (Nome) _____ (Altra iniziale) _____
Soprannome: _____ Data di nascita (mm/gg/aa) _____
<input type="checkbox"/> Segni con una croce se desidera utilizzare il soprannome sui cartellini nominativi del Kiwanis.
INDIRIZZO: Segna con una croce la casella accanto all'indirizzo postale <u>preferito</u>.
<input type="checkbox"/> Indirizzo _____ di lavoro _____ (via o casella postale) _____

(Città) _____ (Provincia) _____ (CAP) _____ (Paese) _____
<input type="checkbox"/> Indirizzo _____ privato _____ (via o casella postale) _____

(Città) _____ (Provincia) _____ (CAP) _____ (Paese) _____
Se l'indirizzo postale preferito è una casella postale, elenca di seguito un indirizzo stradale e un corrispondente CAP per i pacchi:

TELEFONO: Segna con una croce la casella accanto al numero telefonico e di fax <u>preferiti</u> da stampare nelle directory. Si prega di indicarne uno solo per ciascuna categoria. Includi il codice del paese ed il prefisso.
<input type="checkbox"/> Telefono privato (_____) _____
<input type="checkbox"/> Telefono ufficio (_____) _____
<input type="checkbox"/> Fax privato (_____) _____
<input type="checkbox"/> Fax ufficio (_____) _____
E-mail: _____

Tipo di computer utilizzato: Apple IBM Compatibile Altro: _____

STORIA NEL KIWANIS:

Data di iscrizione (mm/gg/aa): _____

Primo club di appartenenza: _____

Posizioni ricoperte a livello di club, divisione, distretto:

Nomine al Comitato Internazionale: _____

_____ Chairman Membro
(Comitato) (Anno)

_____ Chairman Membro
(Comitato) (Anno)

LINGUE:

Inglese	<input type="checkbox"/> scritto	<input type="checkbox"/> letto	<input type="checkbox"/> parlato
Olandese/Fiammingo	<input type="checkbox"/> scritto	<input type="checkbox"/> letto	<input type="checkbox"/> parlato
Francese	<input type="checkbox"/> scritto	<input type="checkbox"/> letto	<input type="checkbox"/> parlato
Tedesco	<input type="checkbox"/> scritto	<input type="checkbox"/> letto	<input type="checkbox"/> parlato
Italiano	<input type="checkbox"/> scritto	<input type="checkbox"/> letto	<input type="checkbox"/> parlato
Spagnolo	<input type="checkbox"/> scritto	<input type="checkbox"/> letto	<input type="checkbox"/> parlato
Altro: _____	<input type="checkbox"/> scritto	<input type="checkbox"/> letto	<input type="checkbox"/> parlato

Madrelingua: _____

Segna con una croce se è necessario una traduzione dei materiali scritti.

Segna con una croce se è necessario un interprete per le riunioni del Kiwanis International (Conferenza dei Governatori Eletti e la Riunione del Consiglio).

ATTIVITÀ O PROFESSIONE:

Settore di lavoro: _____

Posizione/Titolo: _____ Società: _____

INFORMAZIONI SOCIALI E CIVILI:

Istituto o Università: _____

Citazioni o riconoscimenti: _____

Abilità con strumenti musicali: _____

Hobby preferito: _____

Altri hobby o interessi: _____

Si prega di fornire qualche informazione sulla propria persona, che possa essere utilizzata in una sessione con altri Governatori eletti:

Giornali della propria città (nomi e indirizzi):

MODULO BIOGRAFICO PER IL PARTNER DEL CANDIDATO A GOVERNATORE ELETTO 2006-07

SI PREGA DI SCRIVERE TUTTE LE INFORMAZIONI CHIARAMENTE E IN STAMPATELLO

NOME:

(Cognome)

(Nome)

(Altra Iniziale)

Soprannome _____ Data di nascita (mm/gg/aa) _____

Segna con una croce se desidera utilizzare il soprannome sui carellini nominativi del Kiwanis.

E-mail: _____

INFORMAZIONI SOCIALI, CIVICI E PROFESSIONALI:

Istituto o Università _____

Attività o professione _____

Citazioni o riconoscimenti _____

Abilità con strumenti musicali _____

Hobby preferito _____

Altri hobby or interessi _____

La preghiamo di fornirci qualche informazione poco nota su di lei _____

LINGUE:

Inglese scritto letto parlato

Olandese/Fiammingo scritto letto parlato

Francese scritto letto parlato

Tedesco scritto letto parlato

Italiano scritto letto parlato

Spagnolo scritto letto parlato

Altro: _____ scritto letto parlato

Madrelingua _____

Segna con una croce se è necessario una traduzione dei materiali scritti.

Segna con una croce se è necessario un interprete per riunioni specifiche del
Kiwanis International (vale soltanto per le riunioni per le quali questo
servizio viene fornito).

