

ESITO DELLE ELEZIONI
01.10.2007 - 30.09.2008

KIWANIS CLUB DI _____ **PAESE** _____

Data di organizzazione _____ Numero del Club K _____

LUOGO DELLE RIUNIONI

Albergo / Ristorante _____

Indirizzo _____ Tel _____

Giorno della Riunione _____ Ora _____

PRESIDENTE Cognome _____ Nome _____

Via No. _____ Tel _____

C.P. _____ Città _____ Paese _____

E-mail _____ Fax _____

SEGRETARIO Cognome _____ Nome _____

Via No. _____ Tel _____

C.P. _____ Città _____ Paese _____

E-mail _____ Fax _____

TESORIERE Cognome _____ Nome _____

Via No. _____ Tel _____

C.P. _____ Città _____ Paese _____

E-mail _____ Fax _____

Firma : _____

Si prega di compilare questo modulo a stampatello e di inviarne una copia

alla Segretaria del Distretto (Kiwani International Distretto Italia San Marino – Via Giovanni da Empoli, 33 – 00154 Roma e-mail:
kiwanisitalia@kiwanis.it – Fax 06/5743035) e una al Luogotenente Governatore prima del 1° Giugno 2007