

KIWANIS INTERNATIONAL

MODULO DI MEMBRO

Nuovo socio - Cambiamento per Socio Effettivo

*CLUB KIWANIS _____ CLUB K No. _____

*DATA DEL CAMBIAMENTO _____ NUMERO ID _____
(se conosciuto)

*DATA DI ISCRIZIONE AL CLUB _____

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 _____

CELLULARE _____

*PROFESSIONE _____

NOME DELL'AZIENDA _____ FUNZIONE _____

INDIRIZZO _____ CODICE POSTALE _____

CITTÀ _____ CELLULARE _____

TELEFONO _____ FAX _____

*CARICA IN SENO AL CLUB _____

ALTRE NOTE _____

IMPORTANTE

Si prega di compilare questo modulo in caratteri di stampa o con macchina da scrivere **LEGGIBILI** e di inviarlo al Segretario del Distretto ed al Lgt. Governatore unitamente alla Comunicazione mensile

***(CAMPI FONDAMENTALI)**
