



Formulaire de changement de données

Les changements de données peuvent également s'effectuer en ligne sur www.rotary.org **Accès Membres.**

Utiliser ce formulaire pour signaler au R.I. les changements intervenus dans votre effectif (nouveau membre, radiation ou autres). Veuillez utiliser un formulaire pour chaque changement. Vous pouvez aussi télécharger ce formulaire sur www.rotary.org et le remplir électroniquement. Envoyez une copie au gouverneur, conservez-en une autre pour votre club et envoyez l'original à :

ROTARY INTERNATIONAL, 1560 Sherman Avenue, Evanston, IL 60201-3698, États-Unis Fax +1-847-733-9340 E-mail data@rotary.org

Rotary club de _____ District _____

PROVINCE _____ PAYS _____

Membre

PRÉNOM _____ NOM _____

N° de membre * _____

* Uniquement pour les radiations et les transferts. Le R.I. enverra aux nouveaux Rotariens leur numéro de membre.

ADRESSE COMPLÈTE _____ CODE POSTAL _____ VILLE _____

PROVINCE (CANADA) _____ PAYS _____

E-mail _____

NOUVEAU MEMBRE

DATE D'ADMISSION _____
MM/JJ/AA

Homme Femme

Membre actif Membre d'honneur

Vient-il d'un autre club ? Non Oui. Précisez son n° de membre ci-dessus.

Ancien administrateur du Rotary

Ancien gouverneur

Ancien Rotary club _____ District _____
PROVINCE (CANADA) _____ PAYS _____

Langues : _____

Abonnement à *The Rotarian* OU au magazine régional

CHANGEMENT DE COORDONNÉES

À PARTIR DU _____
MM/JJ/AA

CHANGEMENT

Ancienne adresse

Nouvelle adresse

ADRESSE COMPLÈTE _____ CODE POSTAL _____ ADRESSE COMPLÈTE _____ CODE POSTAL _____

VILLE _____ PROVINCE _____ VILLE _____ PROVINCE _____

PAYS _____ PAYS _____

CHANGEMENT D'E-MAIL _____
ANCIEN E-MAIL _____ NOUVEL E-MAIL _____

CHANGEMENT DE NOM _____
ANCIEN NOM _____ NOUVEAU NOM _____

NOUVELLE CATÉGORIE D'EFFECTIF Actif D'honneur

RADIATION

DATE DE RADIATION _____
MM/JJ/AA

Motif (un seul choix)

Manque d'assiduité (1) Responsabilités professionnelles (2) Décès (3) Raisons familiales (4)

Santé / Personnel (5) A rejoint un autre club (6) Déménagement** (7) Autres (8) Préciser : _____

** Si vous choisissez (7) comme motif de la radiation, veuillez utiliser le formulaire de recommandation disponible sur www.rotary.org.

NOM DU SECRÉTAIRE EN TOUTES LETTRES

SIGNATURE

DATE