



RAPPORT MENSUEL D'EFFECTIF

DATE RECEIVED LIONS CLUBS INTERNATIONAL

À EXPÉDIER AVANT LA FIN DU MOIS	(D) A L'USAGE DU CLUB PRIÈRE DE REMPLIR COMPLÈTEMENT	A L'USAGE DU CLUB PRIÈRE DE REMPLIR COMPLÈTEMENT				A L'USAGE DU BUREAU INTERNATIONAL SEULEMENT			CODES	
		TOTAL	STAT	NUM MEM	# MOS	TOTAL	STAT	NUM MEM		
PRIÈRE D'INDIQUER CI-DESSOUS LE NOMBRE DE MEMBRES DANS CHAQUE CATÉGORIE.	VEUILLEZ INSCRIRE LE NOMBRE DE PERSONNES QUI ONT QUITTÉ LE CLUB POUR CHAQUE RAISON INDICUÉE: N'INDIQUER QU'UNE RAISON PAR DÉPART. 1. _____ A DÉMISSIONNÉ POUR RAISONS PERSONNELLES (OU PROFESSIONNELLES) COTISATIONS RÉGLÉES 2. _____ RADIÉ POUR NON-PAIEMENT DES COTISATIONS 3. _____ RADIÉ POUR NON-ASSIDUITÉ AUX RÉUNIONS 4. _____ RADIÉ POUR NON-PAIEMENT DES COTISATIONS & NON-ASSIDUITÉ AUX RÉUNIONS 5. _____ TRANSFÉRÉ (COTISATIONS PAYÉES). MERCI DE REMPLIR LE FORMULAIRE DE TRANSFERT ME-20 6. _____ CHANGEMENT DE DOMICILE (COTISATIONS NON PAYÉES) 7. _____ DÉCÉDÉ 8. _____ AUTRE RAISON 9. _____ TOTAL (DOIT S'ACCORDER AVEC LE NBRE DE PERSONNES QUI NE SONT PLUS MEMBRES) INDIQUER LES NOMS DANS LA SECTION DU RAPPORT CI-DESSOUS	CODE								X OUT OF AGREEMENT
MEMBRES ACTIFS _____		A NOUVEAUX MEMBRES (REMPLEIR LA SECTION CI-DESSOUS)								ENTERED STAT RECORD _____
MEMBRES ÉLOIGNÉS _____		B MEMBRES RÉINTÉGRÉS (SI NON-LION DEPUIS PLUS DE 6 MOIS, PRIÈRE DE L'AJOUTER COMME NOUVEAU MEMBRE)								CHANGE OF ADDRESS _____
MEMBRES D'HONNEUR _____		C MEMBRES TRANSFÉRÉS REÇUS DANS LE CLUB (MERCİ DE PRÉCISER CI-DESSOUS LE NOM DE L'ANCIEN CLUB) (SI NON-LION DEPUIS PLUS DE 6 MOIS, PRIÈRE DE L'AJOUTER COMME NOUVEAU MEMBRE)								CLUB OFF _____
MEMBRES À VIE _____		TOTAL AVANT DÉDUCTIONS								OTHER _____
MEMBRES PRIVILÉGIÉS _____		D PERSONNES QUI NE SONT PLUS MEMBRES (MERCİ D'INDIQUER CI-DESSOUS, NOM ET RAISON DU DÉPART)								OTHER _____
MEMBRES AFFILIÉS _____		TOTAL À LA FIN DU MOIS								COMMENT CODE _____
NE COMPTENT PAS DANS LES CHIFFRES DU LCI										
MEMBRES ASSOCIÉS _____										

NO. DE CLUB (6 CHIFFRES) _____
MOIS _____ ANNÉE _____

NOM DU CLUB SELON LA CHARTE OFFICIELLE _____
NOM DU SECRÉTAIRE _____
ADRESSE _____

NO. DE DISTRICT _____

MEMBRES DE BRANCHES DE CLUB

TOTAL: _____

MEMBRES DE LÉO CLUB

TOTAL: _____

COCHEZ SEULEMENT SI LE NOM ET/OU L'ADRESSE DU SECRÉTAIRE A CHANGÉ DEPUIS L'ÉLECTION

NOTE: MERCI D'INDIQUER CI-DESSOUS TOUS LES MEMBRES AJOUTÉS ET LES CHANGEMENTS D'ADRESSE. SI LES NOMS DES MEMBRES NE SONT PAS INDICUÉS, LES CHANGEMENTS NE POURRONT PAS ÊTRE FAITS. CODES: A-NOUVEAU; B-RÉINTÉGRÉ; C-TRANSFÉRÉ; E-CHANGEMENT D'ADRESSE. F- EN CAS DE CHANGEMENT DE NOM, MERCI D'INDIQUER L'ANCIEN NOM ENTRE PARENTHÈSES.

CODE	MEMBRE AJOUTÉ	PRÉNOM	NOM	ADRESSE				
				CODE POSTAL	VILLE	ÉTAT OU PROVINCE	PAYS	ANNÉE DE NAISSANCE
				PROFESSION	NOM DU PARRAIN - NO. DE MEMBRE ET DE CLUB		ANCIEN CLUB (SI MEMBRE TRANSFÉRÉ)	SEXE <input type="checkbox"/> MASCULIN <input type="checkbox"/> FÉMININ
CODE	MEMBRE AJOUTÉ	PRÉNOM	NOM	ADRESSE				
				CODE POSTAL	VILLE	ÉTAT OU PROVINCE	PAYS	ANNÉE DE NAISSANCE
				PROFESSION	NOM DU PARRAIN - NO. DE MEMBRE ET DE CLUB		ANCIEN CLUB (SI MEMBRE TRANSFÉRÉ)	SEXE <input type="checkbox"/> MASCULIN <input type="checkbox"/> FÉMININ
CODE	MEMBRE AJOUTÉ	PRÉNOM	NOM	ADRESSE				
				CODE POSTAL	VILLE	ÉTAT OU PROVINCE	PAYS	ANNÉE DE NAISSANCE
				PROFESSION	NOM DU PARRAIN - NO. DE MEMBRE ET DE CLUB		ANCIEN CLUB (SI MEMBRE TRANSFÉRÉ)	SEXE <input type="checkbox"/> MASCULIN <input type="checkbox"/> FÉMININ
CODE	MEMBRE AJOUTÉ	PRÉNOM	NOM	ADRESSE				
				CODE POSTAL	VILLE	ÉTAT OU PROVINCE	PAYS	ANNÉE DE NAISSANCE
				PROFESSION	NOM DU PARRAIN - NO. DE MEMBRE ET DE CLUB		ANCIEN CLUB (SI MEMBRE TRANSFÉRÉ)	SEXE <input type="checkbox"/> MASCULIN <input type="checkbox"/> FÉMININ

NOTE: MERCI DE PRÉCISER CI-DESSOUS CEUX QUI NE SONT PLUS MEMBRES DU CLUB. LES CODES DE DÉPARTS SONT FOURNIS DANS LA SECTION (D) CI-DESSUS.

NO. DE MEMBRE	PRÉNOM/NOM	RAISON	NO. DE MEMBRE	PRÉNOM/NOM	RAISON	NO. DE MEMBRE	PRÉNOM/NOM	RAISON

CONTINUER LE RAPPORT SUR D'AUTRES FEUILLES SI NÉCESSAIRE.

SIGNATURE DU PRÉSIDENT DU CLUB _____

EXEMPLAIRE À ADRESSER AU SIÈGE INTERNATIONAL

NB: MERCI DE REMPLIR LE FORMULAIRE À LA MACHINE À ÉCRIRE OU AVEC STYLO À BILLE EN APPUYANT FORT. POUR SÉPARER LES FEUILLES, DÉTACHEZ LE LONG DES PERFORATIONS.

C-23-A FR 10/02 PRINTED IN THE U.S.A. ENVOYER LA PARTIE 1 AU SIÈGE INTERNATIONAL, 300 W. 22ND STREET, OAK BROOK, ILLINOIS 60523-8842, ÉTATS-UNIS.



RAPPORT MENSUEL D'EFFECTIF

DATE RECEIVED LIONS CLUBS INTERNATIONAL

À EXPÉDIER AVANT LA FIN DU MOIS	(D) A L'USAGE DU CLUB PRIÈRE DE REMPLIR COMPLÈTEMENT	A L'USAGE DU CLUB PRIÈRE DE REMPLIR COMPLÈTEMENT				A L'USAGE DU BUREAU INTERNATIONAL SEULEMENT			CODES	
		TOTAL	STAT	NUM MEM	# MOS					
PRIÈRE D'INDIQUER CI-DESSOUS LE NOMBRE DE MEMBRES DANS CHAQUE CATÉGORIE.	VEUILLEZ INSCRIRE LE NOMBRE DE PERSONNES QUI ONT QUITTÉ LE CLUB POUR CHAQUE RAISON INDIQUÉE: N'INDIQUER QU'UNE RAISON PAR DÉPART. 1. _____ A DÉMISSIONNÉ POUR RAISONS PERSONNELLES (OU PROFESSIONNELLES) COTISATIONS RÉGLÉES 2. _____ RADIÉ POUR NON-PAIEMENT DES COTISATIONS 3. _____ RADIÉ POUR NON-ASSIDUITÉ AUX RÉUNIONS 4. _____ RADIÉ POUR NON-PAIEMENT DES COTISATIONS & NON-ASSIDUITÉ AUX RÉUNIONS 5. _____ TRANSFÉRÉ (COTISATIONS PAYÉES). MERCI DE REMPLIR LE FORMULAIRE DE TRANSFERT ME-20 6. _____ CHANGEMENT DE DOMICILE (COTISATIONS NON PAYÉES) 7. _____ DÉCÉDÉ 8. _____ AUTRE RAISON 9. _____ TOTAL (DOIT S'ACCORDER AVEC LE NBRE DE PERSONNES QUI NE SONT PLUS MEMBRES) INDIQUER LES NOMS DANS LA SECTION DU RAPPORT CI-DESSOUS	CODE								X OUT OF AGREEMENT
MEMBRES ACTIFS _____		A NOUVEAUX MEMBRES (REMPLEZ LA SECTION CI-DESSOUS)								ENTERED STAT RECORD _____
MEMBRES ÉLOIGNÉS _____		B MEMBRES RÉINTÉGRÉS (SI NON-LION DEPUIS PLUS DE 6 MOIS, PRIÈRE DE L'AJOUTER COMME NOUVEAU MEMBRE)								CHANGE OF ADDRESS _____
MEMBRES D'HONNEUR _____		C MEMBRES TRANSFÉRÉS REÇUS DANS LE CLUB (MERCİ DE PRÉCISER CI-DESSOUS LE NOM DE L'ANCIEN CLUB) (SI NON-LION DEPUIS PLUS DE 6 MOIS, PRIÈRE DE L'AJOUTER COMME NOUVEAU MEMBRE)								CLUB OFF _____
MEMBRES À VIE _____		TOTAL AVANT DÉDUCTIONS								OTHER _____
MEMBRES PRIVILÉGIÉS _____		D PERSONNES QUI NE SONT PLUS MEMBRES (MERCİ D'INDIQUER CI-DESSOUS, NOM ET RAISON DU DÉPART)								OTHER _____
MEMBRES AFFILIÉS _____		TOTAL À LA FIN DU MOIS								COMMENT CODE _____
NE COMPTENT PAS DANS LES CHIFFRES DU LCI										
MEMBRES ASSOCIÉS _____										

NO. DE CLUB (6 CHIFFRES)
MOIS ANNÉE

NOM DU CLUB SELON LA CHARTRE OFFICIELLE
NOM DU SECRÉTAIRE
ADRESSE

NO. DE DISTRICT

MEMBRES DE BRANCHES DE CLUB

TOTAL: _____

MEMBRES DE LÉO CLUB

TOTAL: _____

COCHEZ SEULEMENT SI LE NOM ET/OU L'ADRESSE DU SECRÉTAIRE A CHANGÉ DEPUIS L'ÉLECTION

NOTE: MERCI D'INDIQUER CI-DESSOUS TOUS LES MEMBRES AJOUTÉS ET LES CHANGEMENTS D'ADRESSE. SI LES NOMS DES MEMBRES NE SONT PAS INDICUÉS, LES CHANGEMENTS NE POURRONT PAS ÊTRE FAITS. CODES: A-NOUVEAU; B-RÉINTÉGRÉ; C-TRANSFÉRÉ; E-CHANGEMENT D'ADRESSE. F- EN CAS DE CHANGEMENT DE NOM, MERCI D'INDIQUER L'ANCIEN NOM ENTRE PARENTHÈSES.

CODE	MEMBRE AJOUTÉ	PRÉNOM	NOM	ADRESSE				
				CODE POSTAL	VILLE	ÉTAT OU PROVINCE	PAYS	ANNÉE DE NAISSANCE
				PROFESSION	NOM DU PARRAIN - NO. DE MEMBRE ET DE CLUB		ANCIEN CLUB (SI MEMBRE TRANSFÉRÉ)	SEXE <input type="checkbox"/> MASCULIN <input type="checkbox"/> FÉMININ
CODE	MEMBRE AJOUTÉ	PRÉNOM	NOM	ADRESSE				
				CODE POSTAL	VILLE	ÉTAT OU PROVINCE	PAYS	ANNÉE DE NAISSANCE
				PROFESSION	NOM DU PARRAIN - NO. DE MEMBRE ET DE CLUB		ANCIEN CLUB (SI MEMBRE TRANSFÉRÉ)	SEXE <input type="checkbox"/> MASCULIN <input type="checkbox"/> FÉMININ
CODE	MEMBRE AJOUTÉ	PRÉNOM	NOM	ADRESSE				
				CODE POSTAL	VILLE	ÉTAT OU PROVINCE	PAYS	ANNÉE DE NAISSANCE
				PROFESSION	NOM DU PARRAIN - NO. DE MEMBRE ET DE CLUB		ANCIEN CLUB (SI MEMBRE TRANSFÉRÉ)	SEXE <input type="checkbox"/> MASCULIN <input type="checkbox"/> FÉMININ
CODE	MEMBRE AJOUTÉ	PRÉNOM	NOM	ADRESSE				
				CODE POSTAL	VILLE	ÉTAT OU PROVINCE	PAYS	ANNÉE DE NAISSANCE
				PROFESSION	NOM DU PARRAIN - NO. DE MEMBRE ET DE CLUB		ANCIEN CLUB (SI MEMBRE TRANSFÉRÉ)	SEXE <input type="checkbox"/> MASCULIN <input type="checkbox"/> FÉMININ

NOTE: MERCI DE PRÉCISER CI-DESSOUS CEUX QUI NE SONT PLUS MEMBRES DU CLUB. LES CODES DE DÉPARTS SONT FOURNIS DANS LA SECTION (D) CI-DESSUS.

NO. DE MEMBRE	PRÉNOM/NOM	RAISON	NO. DE MEMBRE	PRÉNOM/NOM	RAISON	NO. DE MEMBRE	PRÉNOM/NOM	RAISON

CONTINUER LE RAPPORT SUR D'AUTRES FEUILLES SI NÉCESSAIRE.

SIGNATURE DU PRÉSIDENT DU CLUB _____

CLASSER CETTE COPIE DANS LE LIVRE DU SECRÉTAIRE

NB: MERCI DE REMPLIR LE FORMULAIRE À LA MACHINE À ÉCRIRE OU AVEC STYLO À BILLE EN APPUYANT FORT. POUR SÉPARER LES FEUILLES, DÉTACHEZ LE LONG DES PERFORATIONS.

C-23-A FR 10/02 PRINTED IN THE U.S.A. ENVOYER LA PARTIE 1 AU SIÈGE INTERNATIONAL, 300 W. 22ND STREET, OAK BROOK, ILLINOIS 60523-8842, ÉTATS-UNIS.



RAPPORT MENSUEL D'EFFECTIF

DATE RECEIVED LIONS CLUBS INTERNATIONAL

À EXPÉDIER AVANT LA FIN DU MOIS	(D) A L'USAGE DU CLUB PRIÈRE DE REMPLIR COMPLÈTEMENT	A L'USAGE DU CLUB PRIÈRE DE REMPLIR COMPLÈTEMENT				A L'USAGE DU BUREAU INTERNATIONAL SEULEMENT			CODES
		TOTAL	STAT	NUM MEM	# MOS	TOTAL	STAT	NUM MEM	
PRIÈRE D'INDIQUER CI-DESSOUS LE NOMBRE DE MEMBRES DANS CHAQUE CATÉGORIE.	VEUILLEZ INSCRIRE LE NOMBRE DE PERSONNES QUI ONT QUITTÉ LE CLUB POUR CHAQUE RAISON INDICUÉE: N'INDIQUER QU'UNE RAISON PAR DÉPART. 1. _____ A DÉMISSIONNÉ POUR RAISONS PERSONNELLES (OU PROFESSIONNELLES) COTISATIONS RÉGLÉES 2. _____ RADIÉ POUR NON-PAIEMENT DES COTISATIONS 3. _____ RADIÉ POUR NON-ASSIDUITÉ AUX RÉUNIONS 4. _____ RADIÉ POUR NON-PAIEMENT DES COTISATIONS & NON-ASSIDUITÉ AUX RÉUNIONS 5. _____ TRANSFÉRÉ (COTISATIONS PAYÉES). MERCI DE REMPLIR LE FORMULAIRE DE TRANSFERT ME-20 6. _____ CHANGEMENT DE DOMICILE (COTISATIONS NON PAYÉES) 7. _____ DÉCÉDÉ 8. _____ AUTRE RAISON 9. _____ TOTAL (DOIT S'ACCORDER AVEC LE NBRE DE PERSONNES QUI NE SONT PLUS MEMBRES) INDIQUER LES NOMS DANS LA SECTION DU RAPPORT CI-DESSOUS	CODE NOMBRE DE MEMBRES LORS DU DERNIER RAPPORT							X OUT OF AGREEMENT
MEMBRES ACTIFS _____		A NOUVEAUX MEMBRES (REMPLE LA SECTION CI-DESSOUS)							ENTERED STAT RECORD _____
MEMBRES ÉLOIGNÉS _____		B MEMBRES RÉINTÉGRÉS (SI NON-LION DEPUIS PLUS DE 6 MOIS, PRIÈRE DE L'AJOUTER COMME NOUVEAU MEMBRE)							CHANGE OF ADDRESS _____
MEMBRES D'HONNEUR _____		C MEMBRES TRANSFÉRÉS REÇUS DANS LE CLUB (MERCİ DE PRÉCISER CI-DESSOUS LE NOM DE L'ANCIEN CLUB) (SI NON-LION DEPUIS PLUS DE 6 MOIS, PRIÈRE DE L'AJOUTER COMME NOUVEAU MEMBRE)							CLUB OFF _____
MEMBRES À VIE _____		TOTAL AVANT DÉDUCTIONS							OTHER _____
MEMBRES PRIVILÉGIÉS _____		D PERSONNES QUI NE SONT PLUS MEMBRES (MERCİ D'INDIQUER CI-DESSOUS, NOM ET RAISON DU DÉPART)							OTHER _____
MEMBRES AFFILIÉS _____	TOTAL À LA FIN DU MOIS							COMMENT CODE _____	
NE COMPTENT PAS DANS LES CHIFFRES DU LCI									
MEMBRES ASSOCIÉS _____									

NO. DE CLUB (6 CHIFFRES)

NOM DU CLUB SELON LA CHARTE OFFICIELLE

NO. DE DISTRICT

MEMBRES DE BRANCHES DE CLUB

TOTAL: _____

NOM DU SECRÉTAIRE

MEMBRES DE LÉO CLUB

ADRESSE

TOTAL: _____

MOIS ANNÉE

 COCHEZ SEULEMENT SI LE NOM ET/OU L'ADRESSE DU SECRÉTAIRE A CHANGÉ DEPUIS L'ÉLECTION

NOTE: MERCI D'INDIQUER CI-DESSOUS TOUS LES MEMBRES AJOUTÉS ET LES CHANGEMENTS D'ADRESSE. SI LES NOMS DES MEMBRES NE SONT PAS INDICUÉS, LES CHANGEMENTS NE POURRONT PAS ÊTRE FAITS. CODES: A-NOUVEAU; B-RÉINTÉGRÉ; C-TRANSFÉRÉ; E-CHANGEMENT D'ADRESSE. F- EN CAS DE CHANGEMENT DE NOM, MERCI D'INDIQUER L'ANCIEN NOM ENTRE PARENTHÈSES.

CODE	MEMBRE AJOUTÉ	PRÉNOM	NOM	ADRESSE				
				CODE POSTAL	VILLE	ÉTAT OU PROVINCE	PAYS	ANNÉE DE NAISSANCE
				PROFESSION	NOM DU PARRAIN - NO. DE MEMBRE ET DE CLUB		ANCIEN CLUB (SI MEMBRE TRANSFÉRÉ)	SEXE <input type="checkbox"/> MASCULIN <input type="checkbox"/> FÉMININ
CODE	MEMBRE AJOUTÉ	PRÉNOM	NOM	ADRESSE				
				CODE POSTAL	VILLE	ÉTAT OU PROVINCE	PAYS	ANNÉE DE NAISSANCE
				PROFESSION	NOM DU PARRAIN - NO. DE MEMBRE ET DE CLUB		ANCIEN CLUB (SI MEMBRE TRANSFÉRÉ)	SEXE <input type="checkbox"/> MASCULIN <input type="checkbox"/> FÉMININ
CODE	MEMBRE AJOUTÉ	PRÉNOM	NOM	ADRESSE				
				CODE POSTAL	VILLE	ÉTAT OU PROVINCE	PAYS	ANNÉE DE NAISSANCE
				PROFESSION	NOM DU PARRAIN - NO. DE MEMBRE ET DE CLUB		ANCIEN CLUB (SI MEMBRE TRANSFÉRÉ)	SEXE <input type="checkbox"/> MASCULIN <input type="checkbox"/> FÉMININ
CODE	MEMBRE AJOUTÉ	PRÉNOM	NOM	ADRESSE				
				CODE POSTAL	VILLE	ÉTAT OU PROVINCE	PAYS	ANNÉE DE NAISSANCE
				PROFESSION	NOM DU PARRAIN - NO. DE MEMBRE ET DE CLUB		ANCIEN CLUB (SI MEMBRE TRANSFÉRÉ)	SEXE <input type="checkbox"/> MASCULIN <input type="checkbox"/> FÉMININ

NOTE: MERCI DE PRÉCISER CI-DESSOUS CEUX QUI NE SONT PLUS MEMBRES DU CLUB. LES CODES DE DÉPARTS SONT FOURNIS DANS LA SECTION (D) CI-DESSUS.

NO. DE MEMBRE	PRÉNOM/NOM	RAISON	NO. DE MEMBRE	PRÉNOM/NOM	RAISON	NO. DE MEMBRE	PRÉNOM/NOM	RAISON

CONTINUER LE RAPPORT SUR D'AUTRES FEUILLES SI NÉCESSAIRE.

SIGNATURE DU PRÉSIDENT DU CLUB _____

GOUVERNEUR DE DISTRICT

POUR SÉPARER LES FEUILLES, DÉTACHEZ LE LONG DES PERFORATIONS.

NB: MERCI DE REMPLIR LE FORMULAIRE À LA MACHINE À ÉCRIRE OU AVEC STYLO À BILLE EN APPUYANT FORT.