



FORMULAIRE DE DEMANDE D'EPINGLETTE, BADGE D'APPARAT ET DIPLOME NOMINATIF A ETOILE MEDICO

Les attributs seront expédiés dès que le don et le formulaire de participation auront été traités au
Siège ; merci de compter sur un délai de 5-6 semaines pour la livraison de la plaque et de l'insigne.
Merci de dactylographier ou d'écrire en lettres capitales pour éviter toute erreur. Le formulaire peut être photocopié.

MEDICO LIONS CLUBS DE FRANCE
9 rue Dumont d'Urville – 76600 LE HAVRE- FRANCE

TEL/FAX : 02 35 41 38 55
e-mail : MEDICO-LIONS@wanadoo.fr

1- Récipiendaire

Est-ce un don personnel de la part du récipiendaire ? oui non

Nom _____
Imprimer clairement et exactement, tel que le nom doit paraître sur la plaque

Adresse _____
Numéro et rue, n° d'appartement

code postal, ville (province), pays

Le récipiendaire est-il Lions ? oui non Dans l'affirmative,

Nom du Club _____

District _____

Cochez ici si le récipiendaire est décédé ; S'il est décédé, imprimer le nom et l'adresse de la personne à qui la plaque doit être présentée. (Cette précision est requise pour la lettre de remerciement).

Nom _____
Imprimer clairement

Adresse _____
Numéro et rue, n° d'appartement

code postal, ville (province), pays

3 - Don

Je sollicite le témoignage de :

Bronze : 300 € Argent : 500 € Or : 750 € Diamant : 1000 €

Chèque Bancaire ou Postal en Euros, libellé à l'ordre de MEDICO LIONS CLUBS DE FRANCE

4 – Programme évolutif Etoile MEDICO

Si un récipiendaire ou un bienfaiteur souhaite effectuer un nouveau don ; par exemple si un titulaire d'un témoignage de Bronze souhaite procéder à nouveau à un don de témoignage niveau Argent, ou Or ou Diamant cochez ici :

Argent : 500 € Or : 750 € Diamant : 1000 €

Merci d'imprimer le nom exactement, tel qu'il apparaît sur le diplôme d'origine

X _____

2 - Bienfaiteur

Remplir cette partie seulement si le bienfaiteur et le récipiendaire ne sont pas la même personne (voir case n°1). Le don est fait par (cocher une case et remplir) :

particulier Club District District Multiple autre

Nom du Club _____

District Multiple/District _____

Le bienfaiteur est-il Lions* ? oui non

Nom du bienfaiteur* _____

Adresse du bienfaiteur* _____
Numéro et rue, n° d'appartement

code postal, ville (province), pays

* Ne pas remplir si le don vient d'un Club, d'un District ou d'un District Multiple.

N.B. : S'il y a plusieurs bienfaiteurs, merci de joindre une liste des bienfaiteurs et préciser le montant offert par chacun.

5 – Directives pour l'expédition

Merci d'imprimer le nom, l'adresse (numéro et nom de la rue) et les numéros de téléphone et de fax et e-mail de la personne à qui l'envoi doit être adressé. Il peut être adressé à une boîte postale.

Nom _____

Adresse _____
Numéro et rue, n° d'appartement

Code postal, ville (province), pays

N° Téléphone pendant la journée _____

N° Fax _____ e-mail _____

6 – Instructions particulières

Date : Signature du demandeur :