



PEDIDO DE ADMISSÃO DE CLUBE SATÉLITE

Preencha todos os campos para evitar atrasos no processamento. Envie o formulário assinado para o representante da equipe de Suporte a Clubes e Distritos.

INFORMAÇÕES INICIAIS

O clube satélite já existiu anteriormente como Rotary Club: Sim Não

Em caso afirmativo, forneça o número do clube: _____

NOME DO CLUBE

O nome deste clube satélite será (escolha uma opção):

Rotary Club Satélite de

Rotary E-club Satélite de

(o nome completo deve incluir o nome do clube padrinho, termo adicional de identificação, país/área geográfica)

Clube padrinho: _____
(o nome completo deve incluir comunidade, estado/província e país/área geográfica)

LOCALIDADE

A localidade* do clube satélite é _____ e arredores.

* Uma localidade é a descrição geográfica da área em que o clube atua; a localidade de um clube satélite é a mesma do clube padrinho ou a área ao redor do clube satélite.

DIRIGENTES

Presidente: _____

Secretário: _____

Presidente eleito: _____

REUNIÕES SEMANAIS

Dia da semana: _____ Horário: _____

Local das reuniões: _____

Endereço: _____ Cidade: _____

Estado/Província: _____ Código postal: _____ País: _____

Apenas para Rotary E-clubs:

Website para reuniões virtuais: _____

Horário (inclua o horário da publicação no site para Rotary E-clubs): _____

INFORMAÇÕES DE CONTATO

Se o clube satélite preferir que as correspondências sejam enviadas a outro endereço, como caixa postal, forneça-o abaixo:

Endereço: _____ Cidade: _____

Estado/Provincia: _____ Código postal: _____ País: _____

Tel. (inclua códigos do país e da cidade): _____

Fax (inclua códigos do país e da cidade): _____

E-mail: _____ Website: _____

REVISTAS ROTÁRIAS (ESCOLHA UMA OPÇÃO)

- Todos assinam a revista *The Rotarian*.
- Alguns ou todos os associados assinam a seguinte revista regional aprovada pelo RI: _____, e todos assinam esta revista ou a *The Rotarian*. (Todos os associados do clube satélite devem indicar a revista que preferem na lista de associados.)
- O clube satélite está localizado em país dispensado pelo Conselho Diretor do RI de assinar uma revista rotária.

ENDOSSO

Leia com atenção. Sua assinatura abaixo atestará que o clube satélite têm as qualificações necessárias definidas nos documentos estatutários do RI.

Se aprovado, este clube satélite irá:

1. Obedecer aos Estatutos e Regimento Interno do RI
2. Obedecer aos Estatutos do Rotary Club padrinho
3. Manter um bom relacionamento com o clube padrinho e acatar suas decisões
4. Fornecer todos os relatórios exigidos pelos Estatutos do Rotary Club padrinho
5. Informar imediatamente o clube padrinho de mudanças no quadro associativo e enviar a ele, em tempo hábil, o pagamento das cotas per capita para o RI

As assinaturas do presidente e secretário do clube satélite atestam que este clube está sendo organizado de acordo com os documentos estatutários e normas do RI, e que as informações neste pedido estão corretas.

Assinatura do presidente do clube satélite: _____ Data: _____

Assinatura do secretário do clube satélite: _____ Data: _____

Como dirigentes do clube padrinho, atestamos que:

1. Este pedido atende aos requisitos dos documentos estatutários do RI e às normas do Conselho Diretor, e endossamos o pedido deste clube de se tornar nosso clube satélite.
2. Todos os associados do clube satélite provisório participaram de sessão de orientação e programa informativo organizados pelo Rotary Club padrinho.
3. Dirigentes do clube padrinho participarão das reuniões do clube satélite periodicamente.
4. Os associados do clube satélite serão incluídos no Relatório Semestral do clube padrinho e pagarão suas cotas per capita ao RI por meio do clube padrinho.
5. O clube satélite definiu taxas apropriadas (de admissão e anual) a seus associados para que o clube possa cumprir suas obrigações financeiras.
6. O governador do distrito foi informado da nossa intenção de apadrinhar um clube satélite.

Assinatura do presidente do clube padrinho: _____ Data: _____

Assinatura do secretário do clube padrinho: _____ Data: _____

LISTA DE ASSOCIADOS DO CLUBE SATÉLITE

Faça cópias desta página para fornecer os dados de cada associado. Preencha um formulário por associado. [Clique aqui para baixar versões adicionais.](#)

Digite ou escreva em letra de forma legível

Sobrenome: _____

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino

Idioma: _____

Ex/atual rotariano: Não Sim

Em caso afirmativo, forneça o n° de associado: _____

Nome do clube anterior ou atual: _____

Nome da empresa anterior ou atual: _____

Cargo: _____

Inclua códigos do país e da cidade para os números de telefone e fax.

Tel. residencial: _____ Tel. comercial: _____

Fax residencial: _____ Fax comercial: _____

Celular: _____ E-mail: _____

Endereço* (escolha uma opção):

Residencial Comercial Outro

Endereço: _____ Cidade: _____

Estado/Provincia: _____ Código postal: _____ País: _____

*Se o endereço for caixa postal, forneça também um endereço alternativo.

Endereço alternativo (forneça apenas se o endereço fornecido acima for caixa postal):

Residencial Comercial Outro

Endereço: _____ Cidade: _____

Estado/Provincia: _____ Código postal: _____ País: _____

Assinatura: *The Rotarian* Revista regional