



CRÉATION DE CLUB SATELLITE

Veuillez fournir toutes les informations pour éviter les retards de traitement. Formulaire à envoyer dûment rempli à votre [correspondant CDS](#).

HISTORIQUE

Le club Satellite était auparavant un Rotary club : Oui Non

Si oui, N° de club : _____

NOM DU CLUB

Dénomination (ne cochez qu'une seule case) :

Rotary club Satellite de

Rotary e-club Satellite de

(Veuillez indiquer le nom complet, c'est-à-dire le nom du club parrain et l'indication du pays)

Nom du club parrain : _____
(Veuillez indiquer le nom complet, y compris le pays et éventuellement la province)

LOCALITÉ

Le club Satellite dessert la localité* de _____ et ses environs.

* Localité : territoire desservi par le club. La localité d'un club Satellite est la même que celle de son club parrain.

DIRIGEANTS

Président : _____

Secrétaire : _____

Président élu : _____

RÉUNIONS HEBDOMADAIRES

Jour : _____ Horaire : _____

Lieu de la réunion : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Province (Canada) : _____ Code postal : _____ Pays : _____

Pour les Rotary e-clubs seulement :

Site Web pour les réunions en ligne de Rotary e-clubs : _____

Horaire (heure de parution sur le site Web pour les Rotary e-clubs) : _____

COORDONNÉES DU CLUB SATELLITE

Adresse : _____ Ville : _____

Province (Canada) : _____ Code postal : _____ Pays : _____

☎ (inclure tous les indicatifs) : _____

📠 (inclure tous les indicatifs) : _____

E-mail : _____ Site Web : _____

REVUES ROTARIENNES (ne cochez qu'une seule case)

- Tous les membres sont abonnés à *The Rotarian*.
- Tous les membres sont abonnés à *The Rotarian* ou au magazine régional suivant approuvé par le conseil d'administration du Rotary : _____ (Veuillez aussi indiquer le choix de chaque membre sur la liste des membres du club Satellite).
- Notre club Satellite est situé dans un pays dispensé de tout abonnement par le conseil d'administration.

CERTIFICATION

À lire attentivement. Si approuvé, le club :

1. Se conformera aux statuts et au règlement intérieur du Rotary.
2. S'engage à respecter les termes des statuts du club parrain.
3. Entretiendra une bonne relation avec le club parrain et respectera ses décisions.
4. Fournira au club parrain tous les rapports exigés par les statuts types du Rotary club.
5. Préviendra au plus tôt le club parrain de tout changement dans son effectif et s'acquittera dans les délais et auprès du club parrain des cotisations de ses membres au R.I.

Nous, soussignés, président et secrétaire du club Satellite, certifions que cette demande est conforme aux critères des textes statutaires du Rotary et décisions du conseil d'administration du Rotary et certifions avoir organisé ce club conformément aux textes statutaires et directives du Rotary, et que les renseignements contenus dans cette demande sont exacts.

Signature du président du club Satellite _____ Le _____

Signature du secrétaire du club Satellite _____ Le _____

Nous, soussignés, président et secrétaire du club parrain, certifions que

1. Cette demande est conforme aux critères des textes statutaires du Rotary et décisions du conseil d'administration du Rotary et, par conséquent, recommandons son admission comme Satellite de notre club.
2. Les membres de ce club Satellite provisoire ont participé à un programme d'orientation et de formation sous l'égide du Rotary club parrain.
3. Les dirigeants du club parrain participeront régulièrement aux réunions du club Satellite.
4. Les membres du club Satellite seront inclus sur le rapport semestriel (SAR) du club parrain et s'acquitteront des cotisations au R.I. par l'intermédiaire du club parrain.
5. Le club Satellite a fixé un droit d'admission et une cotisation annuelle par membre.
6. Le gouverneur a été informé de notre volonté de parrainer un club Satellite.

Signature du président du Rotary club parrain _____ Le _____

Signature du secrétaire du Rotary club parrain _____ Le _____

FORMULAIRE MEMBRE DU CLUB SATELLITE – COORDONNÉES

Joindre un formulaire par membre. [Cliquer sur ce lien pour télécharger d'autres formulaires.](#)

(En caractères d'imprimerie)

Nom : _____

Prénom : _____

Homme Femme

Langue utilisée : _____

Rotarien ou ancien Rotarien Non Oui

Si oui, N° de Rotarien : _____

Nom du club/ancien club : _____

Société/entreprise : _____

Profession : _____

Téléphone (inclure tous les indicatifs).

 Domicile : _____  Bureau : _____

Domicile Fax : _____ Bureau Fax : _____

Portable : _____ E-mail : _____

Adresse* (ne cochez qu'une seule case) :

Résidence Bureau Autre

Adresse : _____ Ville : _____

Province (Canada) : _____ Code postal : _____ Pays : _____

* S'il s'agit d'une boîte postale, veuillez donner également l'adresse à utiliser pour les envois de courrier express.

Autre adresse (ne remplir que si l'adresse ci-dessus est une boîte postale)

Résidence Bureau Autre

Adresse : _____ Ville : _____

Province (Canada) : _____ Code postal : _____ Pays : _____

Abonnement à une revue rotarienne : *The Rotarian* Magazine régional