



FICHE DE RENSEIGNEMENTS SUR LES MEMBRES REEMPLIR À LA MACHINE OU EN LETTRES D'IMPRIMERIE

CLUB KIWANIS DE _____	NUMÉRO DU CLUB _____	NOM OU NUMÉRO DU DISTRICT _____	ÉTAT/PROVINCE _____	DATE _____
-----------------------	----------------------	---------------------------------	---------------------	------------

VEUILLEZ NE COCHER QU'UNE SEULE CASE

- NOUVEAU OU ANCIEN MEMBRE À AJOUTER
 MEMBRE À RETIRER
 TRANSFERT DE MEMBRE
 CHANGEMENT DE RENSEIGNEMENTS SUR UN MEMBRE
 MEMBRE HONORAIRE
 ABONNEMENT POUR PERSONNE N'ÉTANT PAS MEMBRE

NUMÉRO DU MEMBRE _____		MEMBRE À VIE DE KIWANIS OUI NON		NUMÉRO DE MEMBRE À VIE DE KIWANIS _____		MEMBRE À VIE DE DISTRICT OUI NON			
MEMBRE DE PLUSIEURS CLUBS OUI NON		SI OUI, NOM DES CLUBS _____		NUMÉRO DU CLUB _____		NUMÉRO DU MEMBRE _____		DATE DE L'ADHÉSION (MOIS/JOUR/ANNÉE) _____	
NOM _____			SUFFIXE _____	PRÉNOM _____			INITIALE DU DEUXIÈME PRÉNOM _____	PRÉFIXE _____	
SEXE M F	DATE DE NAISSANCE _____	NO. DE TÉL. DOMICILE _____			COURRIEL _____				
ADRESSE DOMICILE _____			VILLE _____		ÉTAT/PROVINCE _____		PAYS _____	CODE POSTAL _____	
LIEU DE TRAVAIL _____			POSTE _____		ADRESSE PROFESSIONNELLE _____				
VILLE _____		ÉTAT/PROVINCE _____	PAYS _____	CODE POSTAL _____		NUMÉRO DE FAX _____		NO. DE TÉL. LIEU DE TRAVAIL _____	
NOM DE L'ÉPOUX/ÉPOUSE _____		L'ÉPOUX/ÉPOUSE EST-IL/ELLE MEMBRE OUI NON		SI OUI, NOM DU CLUB _____			NUMÉRO DU CLUB _____	NUMÉRO DU MEMBRE _____	

ENVOYER COURRIER KIWANIS : À MON DOMICILE AU TRAVAIL
VEUILLEZ NE COCHER QU'UNE SEULE CASE PAR CATÉGORIE

CRÉDIT MAGAZINE (ÉPOUX/ÉPOUSE) OUI NON

CODES POUR LA CATÉGORIE PROFESSIONNELLE

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 INSTITUTIONS FINANCIÈRES | <input type="checkbox"/> 11 JURIDIQUE | <input type="checkbox"/> 21 IMMOBILIER | <input type="checkbox"/> 31 AGRICULTURE |
| <input type="checkbox"/> 3 COMMUNICATIONS/PRESSE | <input type="checkbox"/> 13 INDUSTRIE LOURDE | <input type="checkbox"/> 23 RELIGION | <input type="checkbox"/> 94 AUTRE _____ |
| <input type="checkbox"/> 5 BÂTIMENT | <input type="checkbox"/> 15 INDUSTRIE LÉGÈRE | <input type="checkbox"/> 25 VENTE AU DÉTAIL | |
| <input type="checkbox"/> 7 ÉDUCATION | <input type="checkbox"/> 17 SECTEUR MÉDICAL | <input type="checkbox"/> 27 TRANSPORTS | |
| <input type="checkbox"/> 9 ADMINISTRATION | <input type="checkbox"/> 19 ORGANISATIONS À BUT NON LUCRATIF | <input type="checkbox"/> 29 VENTES EN GROS | |

CATÉGORIE CORRESPONDANT LE MIEUX À VOTRE POSTE

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> N FONCTION ÉLECTIVE | <input type="checkbox"/> S GÉRANCE |
| <input type="checkbox"/> O DIRECTION | <input type="checkbox"/> T TECHNIQUE |
| <input type="checkbox"/> P PARTENAIRE/PROPRIÉTAIRE | <input type="checkbox"/> V RETRAITE |
| <input type="checkbox"/> Q PROFESSIONNEL(LE) | <input type="checkbox"/> X AUTRE _____ |
| <input type="checkbox"/> R VENTE | |

NIVEAU D'ÉDUCATION

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> A ÉCOLE PRIMAIRE |
| <input type="checkbox"/> B ÉCOLE SECONDAIRE |
| <input type="checkbox"/> C UNIVERSITÉ/GRANDES ÉCOLES |

Université _____ Autres affiliations _____

Postes/fonctions au sein de cet établissement universitaire (si cela s'applique) _____

REMARQUE : LES RENSEIGNEMENTS NE SONT FOURNIS QU'À DES FINS DE RECHERCHE STATISTIQUE. KIWANIS INTERNATIONAL NE FOURNIT PAS DE RENSEIGNEMENTS SUR LES MEMBRES À TOUTE TIÈRE PERSONNE.

Vous êtes un ancien membre de Kiwanis Key Club Kiwanis Junior Circle K Aktion Club K-Kids Builders Club

Nom du club _____ Ancien numéro _____

Date d'adhésion _____ Date de désistement _____

VEUILLEZ NE REMPLIR QU'EN CAS DE DÉSISTEMENT

Date du désistement (MM/JJ/AAAA) _____

Cocher la raison du désistement

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> A Acte de présence | <input type="checkbox"/> B Affaires | <input type="checkbox"/> D Décès | <input type="checkbox"/> G Autre _____ |
| <input type="checkbox"/> H Santé | <input type="checkbox"/> I Perte d'intérêt | <input type="checkbox"/> L Manque de temps | <input type="checkbox"/> M Déménagement |
| | | <input type="checkbox"/> P Cotisations non payées | |

VEUILLEZ REMPLIR UNIQUEMENT S'IL S'AGIT D'UN TRANSFERT DE MEMBRE DANS UN AUTRE CLUB KIWANIS

Date du transfert (MM/JJ/AAAA) _____ Cotisations payées jusqu'au _____

Transfert de club - Nom du club _____ Numéro du club _____ District _____

REMARQUE : VEUILLEZ DONNER UN EXEMPLAIRE AU MEMBRE AFIN QU'IL LE DONNE AU CLUB DANS LEQUEL LE TRANSFERT VA S'OPÉRER.

INSTRUCTIONS POUR REMPLIR LA FICHE DE RENSEIGNEMENTS SUR LES MEMBRES

PRENEZ BIEN SOIN DE REMPLIR LES RENSEIGNEMENTS SUIVANTS EN HAUT DE CHAQUE FICHE :
NOM DU CLUB, NUMÉRO DU CLUB, NOM ou NUMÉRO DU DISTRICT, ÉTAT/PROVINCE, PAYS ET NATURE DE LA TRANSACTION.

Remplissez cette fiche et renvoyez-la pour les raisons suivantes :

1. Nouveau membre à ajouter—Remplir tous les renseignements inscrits sur la fiche et la renvoyer avec les cotisations internationales et de district correspondantes. Nous vous prions de contacter le district ou le siège international pour obtenir le taux des cotisations en vigueur.
2. Abonnements pour membres honoraires et personnes n'étant pas membres de Kiwanis - Se référer aux tarifs adéquats : Membre honoraire : États-Unis d'Amérique et Canada, 8 dollars américains, autres pays : 12 dollars américains. Abonnements pour les personnes n'étant pas membres de Kiwanis : 12 dollars américains.

Remarque : un membre acquiert le titre « honoraire » auprès de Kiwanis International uniquement lorsque la somme correspondante a été réglée.

3. Désistement – Indiquer le nom du membre, son numéro, la date et la raison du désistement. Veuillez indiquer la date de « décès » s'il s'agit d'un membre décédé.
4. Changement d'adresse – Indiquer la nouvelle adresse, la ville, l'état/la province s'il y a lieu, le pays, le code postal et tout autre renseignement.
5. Changement apporté au nom – Indiquer le nom du membre tel qu'il doit être épilé : nom de famille, puis prénom et initiale du second prénom s'il y a lieu.
6. Les ajouts ou changements aux registres des membres, tel qu'il est indiqué plus haut, doivent être envoyés à Kiwanis International, Attn: Member Services, 3636 Woodview Trace, Indianapolis, Indiana 46268 dès qu'ils ont lieu pour éviter les retards d'expédition du magazine KIWANIS. Il vous faudra envoyer un exemplaire au bureau du district et conserver un exemplaire pour les registres du club.
7. Transfert de membre – Indiquer le nom du membre, son numéro et les renseignements demandés dans la section « transfert .» Veuillez bien transmettre un exemplaire de ce formulaire au membre afin qu'il puisse le donner au club de transfert. Veuillez indiquer jusqu'à quand les cotisations du membre sont payées.
8. N'envoyez pas de changements de statut pour les membres « sénior. » Il s'agit d'une classification interne au club uniquement. Le membre continue à avoir le statut « actif » pour les registres de Kiwanis International.
9. Il est très important que les renseignements fournis soient imprimés ou tapés à la machine pour éviter les erreurs.

Si vous avez besoin d'aide, veuillez appeler 1-800-KIWANIS (800-549-2647) or 317-875-8755, poste 390.

Vous pouvez obtenir d'autres exemplaires de ce formulaire sur le site de Kiwanis international : www.kiwanis.org.