

Les élections des dirigeantes/dirigeants de club et des administrateurs devraient être terminées au plus tard le 30 avril de chaque année. Veuillez vous référer à l'Article VIII – Les procédures électorales des Règlements de club Optimiste.

Utilisez ce formulaire pour communiquer au bureau international les noms et les renseignements concernant les Optimistes qui seront respectivement président et secrétaire-trésorier du club au cours de l'année administrative qui commencera le 1^{er} octobre et prendra fin le 30 septembre. Ces renseignements seront utilisés au bureau international et publiés dans l'annuaire officiel de l'Optimist International. Veuillez ne pas inscrire de sobriquet. Veuillez indiquer l'adresse du domicile. N'utilisez pas un numéro de casier postal, mais inscrivez bien le code postal. Remplissez ce rapport et envoyez-le au bureau international avant le 20 mai afin qu'il soit inscrit à votre crédit dans le programme de récompenses de l'Optimist International.

Les dirigeantes et dirigeants de club qui entreront en fonction le 1^{er} octobre _____ (année Optimiste)

District Zone Numéro de club -
Le Club Optimiste de _____

Président désigné

Nom : _____ Numéro de membre
Homme Femme
N° civ. et rue : _____ Bur. ou app. : _____
Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____
Rés. : (_____) _____ Bur. : (_____) _____ Fax: (_____) _____
Courriel : _____ **Cochez si votre adresse a changé**

Secrétaire désigné

Nom : _____ Numéro de membre
Homme Femme
N° civ. et rue : _____ Bur. ou app. : _____
Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____
Rés. : (_____) _____ Bur. : (_____) _____ Fax: (_____) _____
Courriel : _____ **Cochez si votre adresse a changé**

Trésorier désigné

Nom : _____ Numéro de membre
Homme Femme
N° civ. et rue : _____ Bur. ou app. : _____
Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____
Rés. : (_____) _____ Bur. : (_____) _____ Fax: (_____) _____
Courriel : _____ **Cochez si votre adresse a changé**

REEMPLIR SEULEMENT S'IL Y AVAIT MODIFICATION

Lieu de réunion _____ Jour de réunion _____ Heure _____ AM PM
Fréquence : Hebdomadaire Aux deux semaines 1^{re} 2^e 3^e 4^e 5^e
(Si moins d'une fois par semaine et non aux deux semaines, indiquez quelles semaines s'appliquent.)

Dirigeante/dirigeant actuels

Nom : _____ Date: _____
Signature: _____

Liste de distribution

Centre de services canadien, 5205, boul. Métropolitain est, bureau 200, Montréal, QC H1R 1Z7 Canada
Gouverneur/gouverneur élu
Gouverneure/gouverneure
Secrétaire-trésorière/trésorier de district
Lieutenant/lieutenant-gouverneur
Dossier du club

Présidente/président élu de club devrait participer au congrès international!