PEACE 2021-2022

CONCURSO DO CARTAZ SOBRE A PAZ DE LIONS CLUBS INTERNATIONAL

ADESIVO DO CARTAZ VENCEDOR

REMOVA AQUI

Coloque este adesivo no canto inferior direito no verso do cartaz vencedor. Digite ou escreva com letra de forma legível. Todos as assinaturas são obrigatórias. *Com o número do telefone e fax, inclua o código de área nos EUA, inclua o código do país e da cidade fora os EUA.

Estamos Todos Conectados

1. Informações do estudante *(deve ser preenchido pelo clube)*

Nome do vencedor _____
(Nome) (Sobrenome)

Idade___ Data de nascimento _____Menino__ Menina___
Dia/Mês/Ano

Escola _____ Série ___

Nome do grupo juvenil _____

E-mail _____

Número de participantes no concurso _____

Endereço do aluno _____

Cidade, Estado, País _____

Código Postal _____

Telefone residencial* _____

Citação do aluno sobre a paz _____

_____

_____

Em consideração à oportunidade de participar do concurso, eu concordo em permitir que Lions Clubs International use o nome (consta acima), fotografias e obra de arte do meu filho para fins de promover e divulgar o concurso.

Além disso, entendo que se selecionado com vencedor do grande prêmio internacional, meu filho e dois membros da família (um deles deve ser um dos pais ou tutor) receberão uma viagem para participar da cerimônia de premiação. Todos os cartazes passam a ser propriedade de Lions Clubs International mediante o recebimento e não podem ser devolvidos.

Assinatura de um dos pais ou tutor

2. Informações do Lions clube *(deve ser preenchido pelo clube)*

Clube nome _____

Número do clube _____ Número do distrito _____

Presidente _____

Telefone residencial* _____ Telefone comercial* _____

Número do fax* _____

E-mail _____

Endereço (não se aceita caixa postal) _____

Cidade, Estado, País _____ Código postal _____

Assinatura do Presidente do Clube _____

3. Informações do Distrito *(deve ser preenchido pelo distrito)*

Governador de Distrito _____

Telefone residencial* _____ Telefone comercial* _____

Número do fax* _____

E-mail _____

Endereço (não se aceita caixa postal) _____

Cidade, Estado, País _____ Código postal _____

Assinatura do Governador de Distrito _____

4. Informações do Distrito Múltiplo *(deve ser preenchido pelo distrito múltiplo)*

Presidente de Conselho _____

Telefone residencial* _____ Telefone comercial* _____

Número do fax* _____