

Formulaire E : Organigramme du district



District _____

Année 20____ - _____

Nom du gouverneur _____



[Date]

À envoyer **avant le 31 décembre** à votre bureau régional ou à *RI Data Services* afin d'être certain que vos responsables reçoivent la documentation dont ils ont besoin. N'oubliez pas d'indiquer d'inclure les coordonnées des responsables effectuant un mandat de plusieurs années. Si tous les postes ne sont pas pourvus dans les délais, veuillez transmettre les informations manquantes le plus rapidement possible à votre correspondant CDS.

Rotary International · One Rotary Center
Attn: Data Services IS210
1560 Sherman Avenue · Evanston, IL 60201-3698 États-Unis
Fax 847-733-9340 · data@rotary.org

Veuillez écrire en lettres d'imprimerie et inclure vos numéros de téléphone, de fax et votre code postal.

Remplacer les paragraphes suivants du formulaire (pages 10.27 à 10.30 du Manuel du gouverneur).

21. COMMISSION FONDATION DE DISTRICT

Le responsable Fondation de district a un mandat de 3 ans. Sa nomination requiert la signature des 3 gouverneurs (si connus) qui serviront avec lui. Si vous devez nommer le responsable Fondation durant votre mandat, vous recevrez un formulaire séparé de nomination. Contacter le gouverneur en poste si vous ne savez pas quand expire le mandat du responsable Fondation. **District pilotes** : le responsable Fondation doit exercer ses fonctions pendant toute la durée de la phase pilote (2010-2013). Si son mandat ne coïncide pas avec la durée de la phase pilote et que celui-ci ne désire pas le prolonger, le gouverneur doit nommer un nouveau responsable Fondation qui accepte d'exercer ses fonctions de 2010 à 2013 et qui participera à la formation se tenant dans le cadre de l'Assemblée internationale 2010. Veuillez nous retourner dûment rempli le formulaire de nomination inclus dans votre pochette de lancement au plus tard le 1^{er} août 2009. Dans le cas où vous nommez un nouveau responsable, prière de contacter la Fondation à trf.administration@rotary.org qui vous transmettra les formulaires appropriés.

Sous-commissions Fondation

22. RECHERCHE DE FONDS

Nom

Prénom

Nom de famille

Rotary club de

Adresse postale

Ville

État/Province (Canada)

Code postal

Pays

☎ (dom.)

(inclure tous les indicatifs)

☎ (bur.)

(inclure tous les indicatifs)

Fax

(inclure tous les indicatifs)

E-mail

23. SUBVENTIONS

Nom

Prénom

Nom de famille

Rotary club de

Adresse postale

Ville

État/Province (Canada)

Code postal

Pays

☎ (dom.)

(inclure tous les indicatifs)

☎ (bur.)

(inclure tous les indicatifs)

Fax

(inclure tous les indicatifs)

E-mail

24. POLIOPLUS

Nom

Prénom

Nom de famille

Rotary club de

Adresse postale

Ville

État/Province (Canada)

Code postal

Pays

☎ (dom.)

(inclure tous les indicatifs)

☎ (bur.)

(inclure tous les indicatifs)

Fax

(inclure tous les indicatifs)

E-mail