

# **CERTIFICATION D'UNITÉ FAMILIALE**

POUR MEMBRES D'UNE MÊME FAMILLE SE JOIGNANT À UN CLUB ÉTABLI

## **ECRIRE LISIBLEMENT EN LETTRES MAJUSCULES**

| Nom du Lions Club  |             | No du Lions Club |                 |                             |  | District                                      |   | Date                                     |  |  |
|--|-------------|------------------|-----------------|-----------------------------|--|---|---|--|--|--|
| CHEE DE FARMUE   | •           |                  |                 |                             | •  |   |   |  |  |  |
| CHEF DE FAMILLE  |             |                  |                 | N.A. and In an Alamania and | I a  |   | 1 6                                     |  |  |  |
| Prénom   | Nom de Fami | lle              |                 | Member Number               |  |   |   | enre<br>Masculin □ Féminin<br>on Binaire |  |  |
|  |             |                  |                 |                             |  |   | -                                       | réfère ne pas répondre                   |  |  |
| Adresse (Rue)  |             | État/Ville       | e/Province/Pays |                             |  | Code Po                                       |   |  |  |  |
|  |             |                  |                 |                             |  |   |   |  |  |  |
| Téléphone  |             | Email            | Email           |                             |  | * Veuillez inclure les indicatifs de la       |   |  |  |  |
|  |             |                  |                 |                             |  | région e                                      | t du pay                                | 'S                                       |  |  |
| DEUXIEME MEMBRE DE LA FAMILLE  |             |                  |                 |                             |  | 1   |   |  |  |  |
| Prénom   | Nom de Fami | lle              |                 | Member Number               | Date de Naissance Genre                                    |   |   |  |  |  |
|  |             |                  |                 |                             | ☐ Masculin ☐ Féminin☐ Non Binaire☐ Préfère ne pas répondre |   |   |  |  |  |
| Adresse (Rue)  |             | État/Ville       | e/Province/Pays |                             | 1  | Code Po                                       | _                                       | refere the pas reportate                 |  |  |
|  |             | ,                | -, , - , -      |                             | code i ostai   |   |   |  |  |  |
| Téléphone  |             | Email            |                 |                             |  | * Veuillez inclure les indicatifs de la       |   |  |  |  |
|  |             |                  |                 |                             | région et du pays  |   |   |  |  |  |
| LIEN DE PARENTE AVEC LE CHEF DE FAMILLE: CODES:  |             | 1                | 2               | 3                           | (  | (Voir au dos p                                |   | pour les codes)                          |  |  |
| TROISIEME MEMBRE DE LA FAMILLE   |             |                  |                 |                             |  |   |   |  |  |  |
| Prénom   | Nom de Fami | lle              |                 | Member Number               | Date de  | Naissance                                     | Ge                                      | enre                                     |  |  |
|  |             |                  |                 |                             |  |   |   | 1asculin ☐ Féminin                       |  |  |
|  |             |                  |                 |                             |  |   |   | on Binaire<br>réfère ne pas répondre     |  |  |
| Adresse (Rue)  |             | État/Ville       | e/Province/Pays |                             | l.   | Code Po                                       |   |  |  |  |
|  |             |                  |                 |                             |  |   |   |  |  |  |
| Téléphone  |             | Email            |                 |                             |  | * Veuillez inclure les indicatifs de la       |   |  |  |  |
|  |             |                  |                 |                             |  | région et du pays                             |   |  |  |  |
| LIEN DE PARENTE AVEC LE CHEF DE FAMILLE: CODES:  |             |                  | 2               | 3                           | 3 (Voir au dos pour  |   |   | les codes)                               |  |  |
| QUATRIEME MEMBRE DE LA FAMILLE   |             |                  |                 |                             |  |   |   |  |  |  |
| Prénom   | Nom de Fami | lle              |                 | Member Number               | Date de  | Date de Naissance Genre  ☐ Masculin ☐ Féminin |   |  |  |  |
|  |             |                  |                 |                             |  | □ Mascuili □ Feililili                        |   |  |  |  |
|  |             |                  |                 |                             | ☐ Préfère ne pas répondre                                  |   |   |  |  |  |
| Adresse (Rue)  |             | État/Ville       | e/Province/Pays |                             | Code Postal  |   |   |  |  |  |
|  |             |                  |                 |                             |  |   |   |  |  |  |
| Téléphone  |             | Email            |                 |                             | * Veuillez inclure les indicatifs de la région et du pays  |   |   |  |  |  |
|  |             |                  |                 |                             | -3   |   |   |  |  |  |
| LIEN DE PARENTE AVEC LE CHEF DE FAMILLE  | : CODES:    | 1                | 2               | 3                           | (  | Voir au do                                    | s pour                                  | les codes)                               |  |  |
| CINQUIEME MEMBRE DE LA FAMILLE   |             |                  |                 |                             |  |   |   |  |  |  |
| Prénom   | Nom de Fami | lle              |                 | Member Number               | Date de  | Naissance                                     |   | enre<br>Masculin 🗆 Féminin               |  |  |
|  |             |                  |                 |                             |  |   |   | lasculin                                 |  |  |
|  |             |                  |                 |                             |  |   | □Р                                      | réfère ne pas répondre                   |  |  |
| Adresse (Rue)  |             | État/Ville       | e/Province/Pays |                             |  | Code Po                                       | ostal                                   |  |  |  |
|  |             |                  |                 |                             |  |   |   |  |  |  |
| Téléphone E  |             |                  | Email           |                             |  |   | * Veuillez inclure les indicatifs de la |  |  |  |
|  |             |                  |                 |                             |  | région et du pays                             |   |  |  |  |
| LIEN DE PARENTE AVEC LE CHEF DE FAMILLE: CODES: 1.   |             |                  | 1 2 3 (Vo       |                             |  | Voir au do                                    | oir au dos pour les codes)              |  |  |  |
|  |             |                  |                 |                             |  |   |   |  |  |  |
| JE CERTIFIE QUE LES LIONS NOMMES CI-DESSUS SONT ADMISSIBLES A L'AFFILIATION FAMILIALE.                                     |             |                  |                 |                             |  |   |   |  |  |  |
| Nom du gouverneur du district ou du secrétaire du club  Signature du gouverneur du district ou du secrétaire du club  Date |             |                  |                 |                             |  |   |   |  |  |  |
|  |             |                  |                 |                             |  |   |   |  |  |  |
|  |             |                  |                 |                             |  |   |   |  |  |  |

Le tarif familial ne peut être appliqué sans la signature du gouverneur du district ou du secrétaire du club. Aucun remboursement ou ajustement de cotisations réglées après l'approbation de la charte du club ne peut être effectué.

## POUR MEMBRES D'UNE MÊME FAMILLE SE JOIGNANT À UN CLUB ÉTABLI

Cette catégorie d'affiliation offre à plusieurs membres d'une même famille se joignant ensemble à un Lions club la possibilité de bénéficier d'une réduction spéciale des cotisations. Le premier membre de la famille (dit chef de famille) s'acquitte des cotisations internationales à plein tarif, et jusqu'à quatre autres membres de la famille ne le font qu'à moitié prix. Tous les membres de famille doivent s'acquitter d'un droit d'entrée unique de 35 USD. Consultez la *Liste de vérification pour la demande de charte* (TK-40) pour obtenir le montant actuel des cotisations.

#### Critères de qualification

Cette catégorie d'affiliation est ouverte aux membres d'une même famille (1) admissibles à l'affiliation à un Lions club, (2) déjà membres d'un même club ou comptant le devenir, et (3) faisant partie du même foyer et liés par la naissance, le mariage ou tout autre lien légal. Les liens familiaux courants sont les suivants : parent, enfant, conjoint, tante/oncle, cousin, grand-parent, membre de la belle-famille, tuteur et personne légalement à charge.

L'affiliation familiale est limitée à cinq membres éligibles par foyer. Tout nouveau club doit compter au moins dix membres payant les cotisations à plein tarif. Les membres d'une famille de moins de 26 ans ne sont pas requis d'habiter sous le même toit s'ils font des études supérieures ou sont dans les forces armées de leur pays.

#### Certification des membres de la famille

Pour bénéficier du tarif familial, veuillez remplir ce formulaire et le renvoyer joint au rapport mensuel d'effectif ou effectuer la certification sur Lion Portal. Veuillez utiliser le formulaire de rapport Membres fondateurs pour les certifier.

#### **Conditions d'obtention**

Il revient au gouverneur du district, au Lion guide ou au secrétaire du club d'examiner les originaux des documents fournis par l'unité familiale (attestant de leurs liens de parenté et adresse) pour déterminer s'ils remplissent les conditions d'obtention du tarif familial pour les cotisations. Toutes les données demandées doivent être renseignées, y compris la date de naissance, pour éviter de retarder la certification. Veuillez utiliser les codes ci-dessous pour indiquer : 1) le lien de parenté avec le chef de famille, 2) le document utilisé pour vérifier ce lien de parenté et 3) le document utilisé pour vérifier l'adresse.

| CODES                            |  |   |   |
|----------------------------------|--|---|---|
| Utiliser les codes ci-dessous po | ur indiquer : 1) le lien de parenté av | vec le chef de famille, 2) le document ut | ilisé pour vérifier ce lien de parenté et |
| 3) le document utilisé pour véri | fier l'adresse.                        |   |   |
| 1. Lien de parenté avec le chef  | de famille                             |   |   |
| SP – Conjoint/Compagnon          | SB – Frère/soeur                       | AT – Tante                                | MS – Armée ou université                  |
| CD – Enfant                      | GP – Grands-parents                    | UC –Oncle                                 | OL - Autre lien légal                     |
| PT – Parent                      | CN – Cousin                            | IN – Belle-famille                        |   |
| 2. Document de vérification du   | ı lien de parenté                      | ·   |   |
| ML – Contrat de mariage          | BC – Acte de naissance                 | NT – Document de notaire                  | OT - Autre                                |
| RS- Certificat religieux (baptêm | e, première communion, confirmat       | ion, bar mitzvah, bat mitzvah, bris, etc. | )   |
| 3. Document de vérification de   | l'adresse                              |   |   |
| ST – Pièce d'identité (indiquant | le nom de famille et l'adresse)        |   |   |
| DL – Permis de conduire          | BL – Fracture                          | NT – Document de notaire                  | OT - Autre                                |
| PP – Passeport                   | BS – Relevé bancaire                   |   |   |

### Envoyer avec le RME à l'adresse suivante:

Maison des Lions de France 295 rue Saint Jacques 75005 PARIS

Email: maisondeslions@lions-france.org