



SOLICITUD DE FORMACIÓN DE UN CLUB SATÉLITE

Se requiere toda la información solicitada en este formulario. Los formularios incompletos causan demoras de tramitación. Remita el formulario firmado a su [representante de Apoyo a clubes y distritos](#).

INFORMACIÓN GENERAL

¿Es el club satélite ahora un club rotario? Sí No

En caso afirmativo, indique el número de club: _____

NOMBRE DEL CLUB

El nombre de este club satélite será (marque uno):

Club Rotario Satélite de

Ciberclub Rotario Satélite de

(el nombre completo incluye el nombre completo del club patrocinador, calificativo adicional, y el país / región)

Nombre del club patrocinador: _____
(el nombre completo incluye comunidad, estado/provincia/departamento/prefectura, y el país/región)

UBICACIÓN

La ubicación del club satélite es _____ y el área circunvecina. La ubicación es una descripción geográfica de la zona que sirve el club. La ubicación de un club satélite es la misma que la del club patrocinador o los alrededores.

FUNCIONARIOS

Presidente: _____

Secretario: _____

Presidente electo: _____

REUNIÓN SEMANAL

Día de la semana: _____ Hora: _____

Nombre del lugar de reunión: _____

Dirección postal: _____ Ciudad: _____

Estado/Provincia/Depto.: _____ Código postal: _____ País: _____

Ciberclubes Solamente:

URL para reuniones en línea: _____

Hora (incluya la hora oficial publicada por el ciberclub): _____

INFORMACIÓN DE CONTACTO DEL CLUB SATÉLITE

Si el club satélite tiene una dirección postal preferida, como un apartado postal, por favor proporcione la información a continuación:

Dirección postal: _____ Ciudad: _____

Estado/Provincia/Depto.: _____ Código postal: _____ País: _____

Teléfono (incluido el código de país y ciudad): _____

Fax (incluido el código de país y ciudad): _____

Correo electrónico: _____ Sitio web: _____

REVISTAS ROTARIAS (marque una)

Todo el mundo se suscribe a *The Rotarian*.

Algunos o todos los socios se suscriben a la siguiente revista regional rotaria certificada por RI: _____, y todos se suscriben a *The Rotarian* o a la citada revista regional. (Asegúrese de que todos los socios del club de satélite indiquen la revista a la que se suscriben en la lista de socios.)

El club satélite se encuentra en un país eximido por la Directiva de RI de la suscripción a una revista.

CERTIFICACIÓN

Sírvase leer los siguientes puntos con atención. Su firma avala que este club satélite cumple con los requisitos establecidos en los documentos estatutarios de RI.

Si se aprobara, el club satélite:

1. cumplirá con lo establecido en el Reglamento y los Estatutos de RI
2. cumplirá con los Estatutos Prescritos a los Clubes Rotarios del club patrocinador
3. mantendrá una buena relación con el club patrocinador y acatará sus decisiones
4. presentará todos los informes que exigen los Estatutos Prescritos a los Clubes Rotarios
5. informará oportunamente al club patrocinador todo cambio en la membresía, y remitirá las cuotas per cápita de todos los socios al club patrocinador

Las firmas del presidente y secretario de este club satélite dan fe de que el club está organizado de acuerdo con los documentos y políticas estatutarias de RI, y que la información en la solicitud es correcta.

Firma del presidente del club satélite: _____ Fecha: _____

Firma del secretario del club satélite: _____ Fecha: _____

En calidad de funcionarios del club patrocinador, certificamos que:

1. la presente solicitud cumple con los requisitos establecidos en los documentos estatutarios de RI y las políticas de la Junta Directiva de RI, y aprobamos la solicitud de este club para ser nuestro club satélite
2. todos los socios del club satélite provisional han participado en una orientación y un programa de formación adecuados, bajo la dirección del club rotario patrocinador
3. los funcionarios del club patrocinador participarán regularmente en las reuniones del club satélite
4. los socios del club satélite se incluirán en el informe semestral (SAR) del club patrocinador y pagarán las cuotas per cápita de RI por medio del club patrocinador
5. el club satélite ha fijado una cuota de admisión adecuada y una cuota anual que le permite cubrir sus obligaciones financieras
6. se ha informado al gobernador de distrito de nuestra intención de patrocinar un club satélite

Firma del presidente del club patrocinador: _____ Fecha: _____

Firma del secretario del club patrocinador: _____ Fecha: _____

INFORMACIÓN SOBRE SOCIOS DEL CLUB SATÉLITE

Cumplimente un formulario para cada uno de los socios del club satélite. [Haga clic aquí para descargar formularios adicionales.](#)

Sírvase escribir en letra de molde o digitar claramente la información

(Sr., Sra., Srta., Dr., Lic., etc.): _____

Apellidos: _____

Nombre: _____ Segundo nombre: _____

Género: Masculino Femenino

Idioma: _____

Rotario/a o ex rotario/a: No Sí

En caso afirmativo, indique su número de socio: _____

Nombre del club actual o antiguo: _____

Empleador actual o anterior: _____

Puesto: _____

Incluya los códigos de país y ciudad en los teléfonos y faxes.

Teléfono (domicilio): _____ Teléfono (oficina): _____

Fax (domicilio): _____ Fax (oficina): _____

Móvil: _____ Correo electrónico: _____

Dirección postal* (marque una):

Personal Laboral Otra

Dirección postal: _____ Ciudad: _____

Estado/Provincia/Depto.: _____ Código postal: _____ País: _____

*Si es un apartado postal, sírvase agregar otro domicilio para entregar los envíos por mensajería.

Dirección alternativa: (complete solamente si su dirección es un apartado postal)

Personal Laboral Otra

Dirección postal: _____ Ciudad: _____

Estado/Provincia/Depto.: _____ Código postal: _____ País: _____

Revista: *The Rotarian* Revista rotaria regional