**RELATÓRIO MENSAL DESCRITIVO DE ATIVIDADES**

**Lions Clube de** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Mês de** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Queira descrever abaixo as atividades desenvolvidas pelo seu Clube nas seguintes categorias:

**Cuidado com a visão Serviços aos jovens Relações Internacionais**

**Trabalho com os Surdos Serviços à comunidade Serviços de Saúde**

**Serviços ao Meio Ambiente Conscientização acerca de Diabetes Outros Serviços**

Queira oferecer informações sobre levantamento de fundos, doações para fins de caridade, número de horas dedicadas ao serviço voluntário e outras informações sobre as atividades do seu Clube.

**Secretário do Clube** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Data**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Use folhas adicionais, se necessário.

Cópias para: Governador de Distrito, Presidentes de Região e Divisão, Arquivo do Clube.