

# PEACE POSTER

2023-2024

Ouse sonhar

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

Nome do vencedor \_\_\_\_\_  
(Nome) (Sobrenome)

Idade \_\_\_\_ Data de nascimento \_\_\_\_\_  
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\* \_\_\_\_\_

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

Nome digitado ou em letra de forma \_\_\_\_\_

E-mail de um dos pais \_\_\_\_\_

CONCURSO DO CARTAZ SOBRE A PAZ DE LIONS INTERNATIONAL

## ADESIVO DO CARTAZ VENCEDOR

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, inclua o código de área nos EUA, inclua o código do país e da cidade fora os EUA.

REMOVA AQUI

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

Clube nome \_\_\_\_\_

Número do clube \_\_\_\_\_ Número do distrito \_\_\_\_\_

Presidente \_\_\_\_\_

Telefone\* \_\_\_\_\_ Telefone comercial\* \_\_\_\_\_

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\* \_\_\_\_\_ Telefone comercial\* \_\_\_\_\_

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\* \_\_\_\_\_ Telefone comercial\* \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Endereço (não se aceita caixa postal) \_\_\_\_\_

Cidade, Estado, País \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

**Assinatura do Presidente de Conselho** \_\_\_\_\_