



SOLICITUD PARA LA ORGANIZACIÓN DE UN CLUB SATÉLITE

Felicitaciones. Agradecemos tu dedicación de tiempo y esfuerzo para la organización del club.

Completa esta solicitud y envíala a tu [representante de Apoyo a Clubes y Distritos](#).

NOMBRE DEL CLUB

El nombre del club satélite será:

Club Rotario Satélite de _____

(Incluye el nombre completo del club padrino, el calificativo y el país o área geográfica. Ejemplo: El Club Rotario Satélite Vespertino de Evanston, Illinois, EE.UU.)

Nombre del club padrino _____
(Indica el nombre completo, incluido el nombre del club, el nombre del estado, provincia o departamento y el país o área geográfica).

FUNCIONARIOS

President/a _____

Secretario/a _____

Presidente/a electo/a _____

DETALLES DE LAS REUNIONES DEL CLUB SATÉLITE

Día de las reuniones _____ Hora de las reuniones _____

Frecuencia de las reuniones (al menos dos veces por mes) _____

Formato de las reuniones (presencial, en línea o ambos) _____

Local de las reuniones _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado/provincia/departamento _____

Código postal _____ País _____

PARA CLUBES SATÉLITE QUE SE REÚNEN EN LÍNEA:

Dirección URL del sitio web donde se celebran las reuniones en línea _____

INFORMACIÓN DE CONTACTO DEL CLUB SATÉLITE

Si el club satélite tiene una dirección de correo preferida, como un apartado de correos, proporciona esa información:

Dirección postal _____

Ciudad _____ Estado/provincia/departamento _____

Código postal _____ País _____

Teléfono (incluye los prefijos/códigos de país y ciudad) _____

Dirección de correo electrónico _____
(no puede ser la dirección de correo electrónico de ningún socio del club)

Sitio web y páginas en las redes sociales _____

REVISTAS DE ROTARY

(marca una opción)

- Todos se suscribirán a la revista *Rotary*.
- Todos o algunos de los socios se suscribirán a la siguiente revista regional de Rotary:

y todos se suscribirán a ella o a la revista *Rotary*. (Asegúrate de que todos los socios del club satélite indiquen su elección de revista en la lista de socios).

- El club satélite se encuentra en un país en el que la Directiva de RI ha eximido de la obligación de suscribirse a una revista: Afganistán, Albania, Armenia, Azerbaiyán, Bosnia-Herzegovina, Camboya, Croacia, Chipre, Estonia, Georgia, Grecia, Hungría, Indonesia, Israel, Kazajstán, Kosovo, Letonia, Lituania, Moldavia, Mongolia, Montenegro, Macedonia del Norte, Rumania, Eslovenia o Tayikistán.

CERTIFICACIÓN

Por favor, lee atentamente lo siguiente. Tu firma certifica que este club satélite cumple los requisitos establecidos en los documentos estatutarios de RI.

Si se aprueba, este club satélite:

1. Observará los [Estatutos](#) y el [Reglamento de RI](#).
2. Observará los [Estatutos Prescritos a los Clubes Rotarios](#) del club padrino.
3. Mantendrá una buena relación con el club padrino y acatará sus decisiones.
4. Proporcionará al club padrino todos los informes requeridos por los [Estatutos Prescritos a los Clubes Rotarios](#).
5. Informará de inmediato al club padrino sobre cualquier cambio en la membresía.
6. Enviará al club padrino de manera oportuna las cuotas per cápita de RI de todos los socios.

Mediante sus firmas, el/la presidente/a y el/la secretario/a de este club satélite dan fe de que este club ha sido organizado según la [normativa y los documentos estatutarios de Rotary](#) y que la información proporcionada en esta solicitud es la correcta.

Firma del/de la presidente/a del club satélite _____ Fecha _____

Firma del/de la secretario/a del club satélite _____ Fecha _____

Como funcionarios del club padrino, certificamos que:

1. Esta solicitud cumple con todos los requisitos establecidos en los documentos estatutarios de Rotary y el Código de Normas de Rotary y respaldamos la solicitud de este club para convertirse en nuestro club satélite.
2. Todos los socios del club satélite provisional han participado en un programa informativo y de orientación adecuado bajo la dirección de nuestro club.
3. Los funcionarios del club padrino participarán regularmente en las reuniones del club satélite.
4. Se incluirá a los socios del club satélite en la factura del club padrino y pagarán sus cuotas per cápita a RI a través de este.
5. El club satélite ha fijado una cuota de admisión y una cuota anual adecuadas que le permitirá cubrir sus obligaciones financieras.
6. Se informó al/a la gobernador/a de distrito de nuestra intención de apadrinar un club satélite.

Firma del/de la presidente/a del club padrino _____ Fecha _____

Firma del/de la secretario/a del club padrino _____ Fecha _____



FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE LOS SOCIOS DEL CLUB SATÉLITE

Completa un formulario para cada socio del club satélite. [Descarga formularios adicionales.](#)

Los datos personales que proporcionas en este formulario se compartirán con Rotary International y La Fundación Rotaria (en conjunto «Rotary») y con los líderes del distrito del club rotario. Los datos personales que compartas con Rotary solo se utilizarán para motivos oficiales, lo cual incluye invitaciones para que participes en otras oportunidades de membresía, informes sobre datos relacionados con la membresía, procesos financieros, apoyo a La Fundación Rotaria, facilitación de la planificación de eventos, comunicación de mensajes clave de la organización y respuestas a cualquier pregunta que puedas tener. Los datos personales recogidos en este formulario están sujetos a la [Política de Privacidad de Rotary](#).

Por favor, escribe claramente o en letra de molde la información

Tratamiento (Sr., Sra., Dr., Dra., Lic., etc.) _____ Sufijo (Jr., hijo, etc.) _____

Primer nombre _____ Segundo nombre _____

Apellido(s) _____

Género: Masculino Femenino Prefiero autodescribirlo Prefiero no compartirlo

Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA): _____

¿Eres exrotario/a o socio actual de otro club rotario? No Sí

En caso afirmativo, número de identificación de socio de Rotary _____

Nombre del club rotario o Rotaract actual o anterior _____

Para números de teléfono, incluye los prefijos/códigos de país y ciudad.

Teléfono preferido _____ Teléfono alternativo _____

Correo electrónico _____

Dirección postal* (marca una opción):

Particular Oficina Otro

Dirección _____

Ciudad _____ Estado/provincia/departamento _____

Código postal _____ País _____

*Si fuese un apartado de correos, indica una dirección alternativa para la entrega por mensajero.

Dirección alternativa (solo si la dirección principal es un apartado de correos):

Particular Oficina

Dirección _____

Ciudad _____ Estado/provincia/departamento _____

Código postal _____ País _____

Selecciona una revista:

Revista *Rotary* (impresa) Revista *Rotary* (digital) Revista regional de Rotary