

FORMULÁRIO PARA O CONCURSO DE CAMPANHA COMUNITÁRIA DMLC



Distrito: LC _____ **Clube:** _____

Nº do clube: _____ Data: ___/___/___

Nome do Assessor: _____



TÍTULO DA CAMPANHA COMUNITÁRIA:

Documentos e relatos que comprove a veracidade da Campanha com vídeos e fotografias:

Cidade: _____ Comunidade _____

Quantidades de Associados envolvidos: _____

Quantas pessoas favorecidas com a Campanha: _____

Tempo (quantos dias): _____

Mídias sociais: _____/_____/_____

De ___/___/___ a ___/___/___

DECLARAÇÃO: Declaro que está Campanha Comunitária é a concorrente oficial e real do Distrito LC-____

Governador: _____

Assinatura do Governador: _____

E-mail: _____

Assinatura do Assessor: _____

E-mail: _____

Observação: Será aceita todas as Campanhas Comunitária do Distrito; não se aceitará mais de um concorrente por Distrito.

Envie este formulário junto com as 4 fotos e um vídeo ou 6 fotos de cada Campanha selecionada pelo Distrito, de novembro 2020 a **25 de maio de 2021 para:**

Concurso de Campanha Comunitária DMLC- No e-mail: mauricio.polivita@gmail.com, ou pelo WhatsApp: (11) 99228-8787