Fiche signalétique

Fiche signalétique du club de :Bruxelles Millénaire

Numéro du club : ----------

Nom officiel du club … ASBL Lions Bruxelles Millénaire Numéro d'entreprise 465216849

Ville officielle OB (commune): - Avenue Firmin Lecharlier 93, 1090 Bruxelles

Charté le : ----------

Statut administratif : ASBL

Genre : M

Nombre total de membres : date (04/2023) Nombre--28----------

Nombre de membres éloignés (at large) : 5

Nombre de membres à vie : 2

Nombre de membres affiliés :

Nombre de membres associés :21

Nombre de membres privilégiés :

Nombre de membres d'honneur :

Jours et régularité des réunions : -------- Premier mardi du mois et le troisième mardi mois

Site web du club :… https://www.lionsmillenaire.be/

Autres médias sociaux :__ https://m.facebook.com › Lions-Club-Bruxelles-Mil

_____

Jumelage(s) avec quels clubs et de quels pays : ----------

Type,Localisation et lieu de rencontre

Type ; A **(ancrage local-multiples membres du lieu)** : où, commune : ----------

lieu de réunion ; où, adresse et commune :-- Restaurant du **Brussels Lawn Tennis Club** ---------- Chau. de Waterloo 890, 1000 Bruxelles ----------

Œuvres et actions sociales

Œuvres ou association soutenues, y compris les œuvres district, MD et OB:

Principale : Nom : ------Debra----------

Adresse : ----------

Nature-catégorie : --Maladie orpheline----------

Lien site de l'œuvre : - https://www.debra-belgium.org/fr/----------

Fonds distribués annuellement : ---------oui----------

Heures de services assumées annuellement par le club : ----------

Nature de ces heures de service : ----------

Secondaire : Nom : -----les Samaritains----------

Adresse : ----------

Nature-catégorie : ---Aides aux sans abris----------

Lien site de l'œuvre : --- https://www.les-samaritains.org/----------

Fonds distribués annuellement : ---------oui----------

Heures de services assumées annuellement par le club : ----aide à la distribution repas et transport----------

Nature de ces heures de service : ----------

Autres : Nom : --------Domus ----------

Adresse : ----------

Nature -catégorie: -----soins palliatifs ----------

Lien site de l'œuvre : --- https://www.domusasbl.be/----------

Fonds distribués annuellement : ----------oui----------

Heures de services assumées annuellement par le club : ----------

Nature de ces heures de service : ----------

Nom : ---------- Move SEP

Adresse : ----------

Nature-catégorie : -----sclérose en plaque ----------

Lien site de l'œuvre : ------ https://www.liguesep.be/index.php/accueil-move----------

Fonds distribués annuellement : ----------oui----------

Heures de services assumées annuellement par le club : ----------

Nature de ces heures de service : ----------

Nom : "Une tente, Une vie" - ORIG-AMI

Adresse : ----------

Nature-catégorie : -----sans abris----------

Lien site de l'œuvre : -------- http://www.orig-ami.eu/----------

Acquisition de tentes en carton et sacs de couchages à distribuer : ----------

Heures de services assumées annuellement par le club : ----------

Nature de ces heures de service : ----------

Nom : L'oeuvre royale des berceaux Princesse Paola

Adresse : ----------

Nature-catégorie : ----------petite enfance----------

Lien site de l'œuvre : ----------

Fonds distribués annuellement : ----------oui----------

Heures de services assumées annuellement par le club : ----------

Nature de ces heures de service : ----------

Activités de Fund Raising

Activité principale : Description : -----tournoi de golf----------

Lieu : --environs de BXL----------

Date ou période habituelle : --fin septembre début octobre ----------

Fonds récoltés : ------oui----------

Heures de prestations des membres : ----------

Activité principale Description : ---théâtre ----------

Lieu : ------BXL----------

Date ou période habituelle : ----décembre ----------

Fonds récoltés : -----oui----------

Heures de prestations des membres : ----------

Description : -------Exposition – une tente une vie ----------

Lieu : ----------region BXL----------

Date ou période habituelle : ----------

Fonds récoltés : ----non----------

Heures de prestations des membres : ----------

Description : ----------

Lieu : ----------

Date ou période habituelle : ----------

Fonds récoltés : ----------

Heures de prestations des membres : ----------

LCIF : **soutien financier annuel par le club** : oui si oui, montant attribué :_____

Soutien ponctuel : oui; si oui ; quand : _Turquie-Syrie _____

Nature de l'aide : ----------

Fons attribués ----------

Quand : _____

Nature de l'aide : ----------

Fons attribués----------