

II. Advanced Communicator Silver (ACS) Communicateur avancé argent (ACS)

- Received Advanced Communicator Bronze (Or received Able Toastmaster award or Advanced Toastmaster Bronze award)
Titre de Communicateur avancé bronze (ACB) reçu (ou titre de Toastmaster compétent ou titre de Toastmaster accompli bronze)

CLUB NO.
N° DE CLUB

DATE RECEIVED
DATE DE RÉCEPTION

- Completed two Advanced Communication manuals (Attach Project Completion Record from each manual.)
Terminer deux manuels de Communication avancée (joindre la fiche récapitulative des projets effectués tirée de chaque manuel.)
- Conducted two presentations from *The Better Speaker Series* and/or *The Successful Club Series*. (*Success/Communication*, *Success/Leadership*, Youth Leadership workshops and *The Leadership Excellence Series* do not qualify.) Presentation date may not be one used previously.
Avoir mené deux présentations issue de *The Better Speaker Series* et/ou de *The Successful Club Series*. (*Les ateliers Success/Communication*, *Success/Leadership*, les ateliers de Youth Leadership et *The Leadership Excellence Series* ne sont pas concernés.) La date de présentation ne doit pas avoir été utilisée précédemment.

Presentation Name
Intitulé de la présentation

Date Presented
Date de la présentation

1. _____

2. _____

III. Advanced Communicator Gold (ACG) Communicateur avancé or (ACG)

- Received Advanced Communicator Silver (Or received Able Toastmaster Bronze or Advanced Toastmaster Silver)
Titre de Communicateur accompli argent (ACS) reçu (ou titre de Toastmaster bronze ou titre de Toastmaster accompli argent)

CLUB NO.
N° DE CLUB

DATE RECEIVED
DATE DE RÉCEPTION

- Completed two Advanced Communication manuals (Attach Project Completion Record from each manual.)
Terminer deux manuels de Communication avancée (joindre la fiche récapitulative des projets effectués tirée de chaque manuel.)
- Coordinated and conducted one *Success/Communication*, *Success/Leadership* or Youth Leadership workshop. (*The Better Speaker Series*, *The Successful Club Series*, and *The Leadership Excellence Series* do not qualify.) Presentation date may not be one used previously.
Avoir coordonné et mené un atelier *Success/Communication*, *Success/Leadership* ou Youth Leadership. (*The Better Speaker Series*, *The Successful Club Series*, et *The Leadership Excellence Series* ne sont pas concernés.) La date de présentation ne doit pas avoir été utilisée précédemment.

Workshop Name
Nom de l'atelier

Date Presented
Date de la présentation

- Coached a new member with his or her first three speeches
Avoir coaché un nouveau membre dans ses trois premiers discours

Name of New Member
Nom du nouveau membre

New Member Number (if known)
Numéro du nouveau membre (si connu)

Year Coached
Année de coaching

CLUB OFFICER VERIFICATION VÉRIFICATION DU DIRIGEANT DU CLUB

The Toastmaster whose name appears above has completed all of the requirements for this award.

Le Toastmaster dont le nom apparaît ci-dessus satisfait à toutes les exigences requises pour cette reconnaissance de titre.

SIGNATURE
SIGNATURE

PRINT NAME
NOM EN LETTRES MAJUSCULES

CLUB OFFICE HELD
FONCTION ASSUMÉE

Date: _____
Date : _____

(Les demandeurs ne peuvent signer leur propre demande de certificat, même s'ils sont dirigeants actuels du club).

OPTIONAL: Please send a letter about my award to my employer or supervisor listed below.

FACULTATIF : Veuillez envoyer une lettre concernant mon écusson à mon employeur ou supérieur hiérarchique indiqué ci-dessous.

_____ By initialing here, I am confirming that I have written consent to provide Toastmasters International the below person's contact information for the purpose of sending confirmation of my education award achievement.

_____ En paraphant, je confirme que j'ai l'autorisation écrite de fournir à Toastmasters International les coordonnées de la personne ci-dessous afin de lui envoyer la confirmation de mes récompenses d'apprentissage.

(Type or print neatly and do not abbreviate company name.)

(Écrire ou imprimer nettement et ne pas abrégier le nom de l'entreprise.)

Name of Employer/Supervisor _____

Nom de l'employeur/Supérieur hiérarchique

Company Name _____

Nom de l'entreprise

Address 1 _____

Adresse 1

Address 2 _____

Adresse 2

City _____ State/Province _____ ZIP/Postal Code _____

Ville

État/Province

Code postal

Country _____

Pays

Email _____

Courriel