

**COMPETENT COMMUNICATOR (CC)**  
**COMMUNICATEUR COMPÉTENT (CC)**  
AWARD APPLICATION  
DEMANDE DE RECONNAISSANCE DE TITRE



**POUR POSTULER :**

*Pour être admissible à la reconnaissance de titre, vous devez être membre du club indiqué ci-dessous au moment où votre candidature est reçue au siège social international.*

- ▶ Terminez les 10 projets du manuel *Savoir communiquer*.
- ▶ Remplissez ce formulaire de demande et joignez le la fiche récapitulative des projets effectués dûment renseignée.
- ▶ Faites signer et dater la demande par un dirigeant actuel du club.
- ▶ Demandez à un dirigeant actuel du club d'envoyer la demande en ligne pour vous à **www.toastmasters.org**.  
Si aucun dirigeant du club n'a d'accès en ligne, envoyez par la poste, par courriel **OU** par télécopieur la demande dûment remplie à :

**Education Awards**  
**Toastmasters International**  
P.O. Box 9052, Mission Viejo, CA 92690 USA

**Télécopieur: +1 949-858-1207**  
**Courriel: educationawards@toastmasters.org**

**JOINDRE LA FICHE RÉCAPITULATIVE DES PROJETS EFFECTUÉS TIRÉE DU MANUEL**

**VEUILLEZ ECRIRE OU SAISIR :**

Member No.  Club Name & No. \_\_\_\_\_ District \_\_\_\_\_  
N° de membre \_\_\_\_\_ Nom et n° du club \_\_\_\_\_ District \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_  
Nom \_\_\_\_\_ VEUILLEZ ECRIRE OU SAISIR (COMME VOUS VOULEZ QUE CELA APPARAISSE SUR LE CERTIFICAT) \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Permanent Address Change?  Yes  No  
Changement de votre adresse permanente ?  Oui  Non

Address 1 \_\_\_\_\_  
Adresse 1 \_\_\_\_\_  
Address 2 \_\_\_\_\_  
Adresse 2 \_\_\_\_\_

City \_\_\_\_\_ State/Province \_\_\_\_\_ ZIP/Postal Code \_\_\_\_\_  
Ville \_\_\_\_\_ État/Province \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Country \_\_\_\_\_ Email Address \_\_\_\_\_  
Pays \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_

Phone \_\_\_\_\_  
Téléphone \_\_\_\_\_

**Complete all requirements before submitting award applications to World Headquarters.**  
**Remplissez tous les critères avant d'envoyer votre demande de reconnaissance de titre au siège social international.**

**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 \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
Signature \_\_\_\_\_ PRINT NAME \_\_\_\_\_ Nom en toutes lettres \_\_\_\_\_ CLUB OFFICE HELD \_\_\_\_\_ Fonction assumée \_\_\_\_\_

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

**Advanced Communication Series** *Check the boxes to indicate your selections.*  
**Série Communicateur avancé** *Cochez les cases pour indiquer vos choix.*

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Savoir divertir (FR226A)       | <input type="checkbox"/> Speeches by Management (226F)        | <input type="checkbox"/> La narration d'histoires (FR226K)     |
| <input type="checkbox"/> Parler pour informer (FR226B)  | <input type="checkbox"/> L'orateur professionnel (FR226G)     | <input type="checkbox"/> Interpretive Reading (226L)           |
| <input type="checkbox"/> Public Relations (226C)        | <input type="checkbox"/> Technical Presentations (226H)       | <input type="checkbox"/> Communication interpersonnelle (226M) |
| <input type="checkbox"/> Facilitating Discussion (226D) | <input type="checkbox"/> La persuasion par la parole (FR226I) | <input type="checkbox"/> Special Occasion Speeches (226N)      |
| <input type="checkbox"/> Specialty Speeches (226E)      | <input type="checkbox"/> Communicating On Video (226J)        | <input type="checkbox"/> Les discours humoristiques (FR226O)   |

S'il s'agit de votre premier CC, vous pouvez choisir deux des manuels ci-dessus que vous recevrez gratuitement. Achetez les manuels supplémentaires à l'adresse suivante : **www.toastmasters.org/products** ou appelez l'équipe de services aux membres au +1 949-858-8255.

# FICHE RECAPITULATIVE DES PROJETS EFFECTUES

NUMÉRO DU PROJET	TITRE DU DISCOURS	DATE	INITIALES DU VP À LA FORMATION
Projet n° 1			
Projet n° 2			
Projet n° 3			
Projet n° 4			
Projet n° 5			
Projet n° 6			
Projet n° 7			
Projet n° 8			
Projet n° 9			
Projet n° 10			

**OPTIONAL:** Upon your request, World Headquarters sends a letter to your employer or supervisor recognizing your accomplishment.

**FACULTATIF :** Sur votre demande, le siège social mondial envoie une lettre à votre employeur ou à votre supérieur hiérarchique, témoignant de votre réussite.

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 \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ État/Province \_\_\_\_\_

ZIP/Postal Code \_\_\_\_\_ Country \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_