

Charter Club Officer Information

Informations sur les dirigeants d'un club agréé



Term of office | Période du mandat (ne cochez qu'une seule case)

Club number | Numéro du club _____ District | District _____

Annual | Annuel Semiannual | Semestriel

REMARQUE : le Club Constitution for Clubs of Toastmasters International (Article FRATO-6A, en anglais uniquement) et l'Addendum aux options standards des clubs (Article FRATO-6B) établissent que les périodes des mandats doivent se conformer aux périodes ci-dessus. Seuls les clubs se réunissant toutes les semaines peuvent élire des dirigeants pour des mandats semestriels. Veuillez fournir l'adresse courriel de tous les dirigeants, ce qui est une condition pour s'occuper du club en ligne.

Minimum officer requirements: Clubs must indicate below at least a president, one vice president, and a secretary or secretary/treasurer, and these offices must be held by three different individuals.
Conditions minimum pour les dirigeants : Les clubs doivent indiquer ci-dessous au moins un président, un vice-président et un secrétaire ou Secrétaire/trésorier et ces fonctions doivent être occupées par trois personnes différentes.

President | Président

Name | Nom _____

Email | Courriel _____

Member number (if known) | Numéro de membre (si connu) _____

Vice President Membership | Vice-président au recrutement

Name | Nom _____

Email | Courriel _____

Member number (if known) | Numéro de membre (si connu) _____

Secretary | Secrétaire

Name | Nom _____

Email | Courriel _____

Member number (if known) | Numéro de membre (si connu) _____

Sergeant at Arms | Huissier

Name | Nom _____

Email | Courriel _____

Member number (if known) | Numéro de membre (si connu) _____

Vice President Education | Vice-président à l'éducation

Name | Nom _____

Email | Courriel _____

Member number (if known) | Numéro de membre (si connu) _____

Vice President Public Relations | Vice-président aux relations publiques

Name | Nom _____

Email | Courriel _____

Member number (if known) | Numéro de membre (si connu) _____

Treasurer | Trésorier

Name | Nom _____

Email | Courriel _____

Member number (if known) | Numéro de membre (si connu) _____

By signing this form I confirm that I have gained the consent of all individuals listed to share their information for the sole purpose of Toastmasters International essential communications. | En signant ce formulaire, je confirme que j'ai obtenu le consentement de toutes les personnes indiquées pour le partage de leurs informations dans l'unique but de recevoir des communications essentielles de Toastmasters International.

Signed | Signature _____

Date | Date _____