

DISTINGUISHED TOASTMASTER (DTM) AWARD APPLICATION | DEMANDE DE DISTINCTION DE TOASTMASTER REMARQUABLE

Veillez utiliser ce formulaire pour vérifier que vous avez rempli toutes les conditions requises pour obtenir la distinction de Toastmaster remarquable (DTM).

Vous devez être un membre cotisant du club mentionné ci-dessous au moment où Toastmasters International reçoit ce formulaire.

Assurez-vous que vous :

- Remplissez tous les critères avant d'envoyer votre demande au siège social international.
- Demandez à un dirigeant actuel du club d'envoyer le formulaire rempli par courriel, télécopieur, **OU** courrier (une seule méthode) à :

Courriel : educationprogram@toastmasters.org
Télécopieur : +1 (303) 799-7753

Courrier : Education Services
Toastmasters International
9127 South Jamaica Street, Suite 400
Englewood, CO 80112, USA

MY INFORMATION | MES COORDONNÉES (requis pour l'envoi de la plaque DTM)

Name | Nom _____

Address line 1 | Adresse ligne 1 _____

Address line 2 | Adresse ligne 2 _____

City | Ville _____

State or province | État ou province _____

Country | Pays _____

Postal code | Code postal _____

Phone number | Numéro de téléphone _____

Email address | Adresse courriel _____

Member number | Numéro de membre _____

Club name/number | Nom/Numéro du club _____

Completion date (MM/DD/YYYY) |
Date d'achèvement (MM/JJ/AAAA) _____

PATH COMPLETION | ACHÈVEMENT DE PARCOURS

Deux parcours de l'expérience d'apprentissage Toastmasters Pathways ont été achevés :

in print | sous format papier online | en ligne or using accessible materials | ou en utilisant des équipements
accessibles

Path 1 | Parcours 1 _____ Date | Date _____ Path 2 | Parcours 2 _____ Date | Date _____
(MM/DD/YYYY) | (MM/JJ/AAAA) (MM/DD/YYYY) | (MM/JJ/AAAA)

DISTINGUISHED TOASTMASTER PROJECT | PROJET TOASTMASTER REMARQUABLE

Completed on this date : | Achevé à cette date : _____
(MM/DD/YYYY) | (MM/JJ/AAAA)

CLUB OFFICER ROLE COMPLETION | ACHÈVEMENT DE LA FONCTION DE DIRIGEANT DU CLUB

A effectué soit un mandat de 12 mois (du 1er juillet au 30 juin), soit deux mandats de six mois (du 1er juillet au 31 décembre ou du 1er janvier au 30 juin) en tant que dirigeant de club (Président, Secrétaire ou Trésorier du Club) et a participé à l'élaboration d'un plan de réussite du club et à un programme de formation des dirigeants de club parrainé par le district pendant son mandat.

Office held | Fonction occupée _____ in Club No. | dans le Club No. _____ Dates served | Dates de la fonction _____
(MM/DD/YYYY) | (MM/JJ/AAAA)

Office held | Fonction occupée _____ in Club No. | dans le Club No. _____ Dates served | Dates de la fonction _____
(MM/DD/YYYY) | (MM/JJ/AAAA)

A aidé à préparer un plan de réussite du club pour mon club _____ (doit coïncider avec l'un des mandats des dirigeants ci-dessus)
Month | Mois _____ Year | Année _____

A suivi la formation d'un dirigeant _____ (doit coïncider avec l'un des mandats des dirigeants ci-dessus)
Month | Mois _____ Year | Année _____



DISTRICT LEADER ROLE COMPLETION | ACHÈVEMENT DE LA FONCTION DE DIRIGEANT DE DISTRICT

A rempli un mandat complet (du 1er juillet au 30 juin) en tant que dirigeant de district (directeur de district, directeur programme qualité, directeur croissance des clubs, responsable relations publiques, responsable administration, responsable financier, directeur de division, directeur de secteur). (Les demandeurs des clubs non affectés à un district peuvent ne pas avoir à remplir cette condition. Veuillez soumettre la demande pour examen ou contacter le siège social international pour confirmer.)

Office held | District No. | Dates served |
Fonction occupée _____ No. de district _____ Dates de la fonction _____
(MM/DD/YYYY) | (MM/JJ/AAAA)

CLUB MENTOR OR CLUB COACH ROLE COMPLETION | ACHÈVEMENT DE LA FONCTION DE MENTOR DE CLUB OU DE COACH DE CLUB

A exercé avec succès la fonction de mentor (nommé par le directeur de district) d'un nouveau club. Le nom doit figurer sur la demande d'organisation (Formulaire 1).

OU

Avoir exercé avec succès la fonction de coach de club (les coaches doivent être nommés par le directeur de district ou le directeur croissance des clubs, et le siège social international doit avoir l'avis de nomination dans ses dossiers).

Club Name | Club No. | Date Appointed/Chartered |
Nom du club _____ No. du club _____ Date de nomination/Date officielle d'agrément _____
(MM/DD/YYYY) | (MM/JJ/AAAA)

CLUB SPONSOR, SPEECHCRAFT OR YOUTH LEADERSHIP PROGRAM | PROGRAMME DE PARRAIN DU CLUB, SPEECHCRAFT OU DE LEADERSHIP DES JEUNES

A coordonné et dirigé un atelier de leadership des jeunes ou d'un atelier de speechcraft. La date de présentation ne doit pas avoir été utilisée précédemment.

Workshop Name | Nom de l'atelier _____ Date Presented | Date de présentation _____
(MM/DD/YYYY) | (MM/JJ/AAAA)

OU

A exercé avec succès la fonction de parrain (nommé par le directeur de district) d'un nouveau club. Le nom doit figurer sur la demande d'organisation (Formulaire 1).

New Club Name | New Club No. | Date Chartered |
Nom du nouveau club _____ No. du nouveau club _____ Date officielle d'agrément _____
(MM/DD/YYYY) | (MM/JJ/AAAA)

CLUB OFFICER VERIFICATION | VÉRIFICATION DU DIRIGEANT DU CLUB

Le Toastmaster dont le nom apparaît ci-dessus réunit toutes les conditions indiquées sur cette demande :

Signature | Signature _____ Print name | Nom en caractères moulés _____ Club office held | Poste occupé dans le club _____ Date (MM/DD/YYYY) | Date (MM/JJ/AAAA)
(Les membres ne doivent pas signer leur propre candidature même s'ils sont dirigeants actuels d'un club.)

EMPLOYER LETTER | LETTRE POUR VOTRE EMPLOYEUR

Veuillez envoyer une lettre à mon employeur attestant de ma réussite : Yes | Oui No | Non

Name of employer/supervisor | Nom de l'employeur/superviseur _____ Employer/supervisor email address | Adresse courriel de l'employeur/superviseur _____

_____ By initialing here, I am confirming that I have written consent to provide Toastmasters International the above 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.