

Charter Club Officer Information

Dados dos Diretores do Clube Oficializado



Term of office | **Mandato** (assinale apenas uma opção)

Club number | Número do clube _____ District | Distrito _____

Annual | Anual Semiannual | Semestral

OBSERVAÇÃO: O "Club Constitution for Clubs of Toastmasters International" (Item PTATO-6A) e o Adendo de Opções Padrão do Clube (Item PTATO-6B) afirma que os mandatos dos diretores do clube devem estar de acordo como o assinalado acima. Apenas os clubes que se reúnem semanalmente podem eleger diretores para mandatos semestrais. Forneça um endereço de e-mail para cada diretor, visto que é um requisito para poder tratar de assuntos do clube on-line.

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.
Requisitos mínimos para os diretores: Os clubes devem indicar abaixo, pelo menos, um Presidente, um Vice-Presidente, um Secretário/Tesoureiro, e esses cargos devem ser exercidos por três pessoas diferentes.

President | Presidente

Name | Nome _____

Email | e-mail _____

Member number (if known) | Número do associado (se conhecido) _____

Vice President Education | Vice-Presidente de Educação

Name | Nome _____

Email | e-mail _____

Member number (if known) | Número do associado (se conhecido) _____

Vice President Membership | Vice-Presidente de Afiliação

Name | Nome _____

Email | e-mail _____

Member number (if known) | Número do associado (se conhecido) _____

Vice President Public Relations | Vice-Presidente de Relações Públicas

Name | Nome _____

Email | e-mail _____

Member number (if known) | Número do associado (se conhecido) _____

Secretary | Secretário

Name | Nome _____

Email | e-mail _____

Member number (if known) | Número do associado (se conhecido) _____

Treasurer | Tesoureiro

Name | Nome _____

Email | e-mail _____

Member number (if known) | Número do associado (se conhecido) _____

Sergeant at Arms | Diretor de Logística

Name | Nome _____

Email | e-mail _____

Member number (if known) | Número do associado (se conhecido) _____

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. | Ao assinar este formulário, confirmo que as pessoas listadas me autorizaram a compartilhar suas informações para o propósito exclusivo de comunicações essenciais da Toastmasters International.

Signed | Assinado _____

Date | Data _____