

Charter Club Officer Information | Información del oficial fundador de club



Term of office | **Período en el cargo** (marcar solamente una casilla)

Club number | Número del club _____ District | Distrito _____

Annual | Anual Semiannual | Semestral

NOTA: El documento Club Constitution for Clubs of Toastmasters International y el Apéndice de Opciones Estándar del Club disponen que los períodos en el cargo para oficiales del club deben ajustarse al programa que figura anteriormente. Solamente los clubes que se reúnan semanalmente pueden elegir oficiales para períodos semestrales. Suministra las direcciones de correo electrónico de todos los oficiales, ya que es un requisito para tratar asuntos oficiales del club en línea.

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 los oficiales: En la sección que aparece debajo, los clubes deben indicar al menos un presidente, un vicepresidente y un secretario o secretario/tesorero, y dichos cargos deben ser ocupados por tres personas diferentes.

President | Presidente

Name | Nombre _____

Email | Correo electrónico _____

Member number (if known) | Número de socio (si lo conoce) _____

Vice President Education | Vicepresidente de educación

Name | Nombre _____

Email | Correo electrónico _____

Member number (if known) | Número de socio (si lo conoce) _____

Vice President Membership | Vicepresidente de afiliación

Name | Nombre _____

Email | Correo electrónico _____

Member number (if known) | Número de socio (si lo conoce) _____

Vice President Public Relations | Vicepresidente de relaciones públicas

Name | Nombre _____

Email | Correo electrónico _____

Member number (if known) | Número de socio (si lo conoce) _____

Secretary | Secretario

Name | Nombre _____

Email | Correo electrónico _____

Member number (if known) | Número de socio (si lo conoce) _____

Treasurer | Tesorero

Name | Nombre _____

Email | Correo electrónico _____

Member number (if known) | Número de socio (si lo conoce) _____

Sergeant at Arms | Oficial de Asambleas

Name | Nombre _____

Email | Correo electrónico _____

Member number (if known) | Número de socio (si lo conoce) _____

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. | Al firmar este formulario, confirmo que he obtenido el consentimiento de todas las personas enumeradas para compartir su información para los efectos de recibir comunicaciones esenciales de Toastmasters International.

Signed | Firmado _____

Date | Fecha _____