

**CONFERENCE ANNUELLE DES HOMMES ET LEADERS HAITIENS**

**DATE:** Du 2 au 3 Juin 2017 | **LIEU:** Centre de Conférence Baptiste Lake Yale | **THEME:** Soyez des Hommes Intègres (Phil. 4:8)

**Frais d'Inscription : \$85.00 (Par Personne). Les places sont limitées.** Les inscriptions seront acceptés jusqu'au Lundi 15 Mai 2017. Toutes inscriptions reçues après cette date seront retournées. Les inscriptions faites à Lake Yale seront acceptées sur disponibilité avec un frais additionnel de \$25.00.

**Veillez remplir les informations au-dessous ou simplement visitez: <http://www.flbaptist.org> pour vous inscrire.**

Informations Générales Pour l'Inscription:

- **Tous les participants doivent être inscrits et âgés de 18 Ans ou Plus.**
- **Les chèques doivent être libellés à l'ordre de: FLORIDA BAPTIST CONVENTION**
- **Envoyez les applications et chèques à: SOUTHEAST REGIONAL CENTER. 140 East 7th Street, Hialeah, FL 33010**

Informations importantes au sujet de la CONFERENCE:

- LE CHECK-IN DES PARTICIPANTS COMMENCERA LE VENDREDI 2 JUIN A PARTIR DE 12:00PM AU CENTRE BAPTISTE DE LAKE YALE. **(LE PREMIER REPAS SERA SERVI, VENDREDI A 5:30 PM).**
- LA CONFÉRENCE PRENDRA FIN LE SAMEDI 3 JUIN A 1:00PM **(APRES LE DÉJEUNER).**
- \*\*\* SI VOUS ENREGISTREZ DES ENFANTS, VEUILLEZ INDIQUER LEUR NOMS ET SPÉCIFIER S'IL VOUS PLAÎT LEURS ÂGES.
- \*\*\* LES ANIMAUX, CIGARETTES, ET BOISSONS ALCOHOLISEES NE SONT **PAS** PERMIS À LAKE YALE.

**PARTICIPANT**

Nom: **Rev. Dr. Mr. Mrs.** \_\_\_\_\_ Masculin  Féminin

Adresse \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Zip Code \_\_\_\_\_

Téléphone : (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

Eglise \_\_\_\_\_

**INVITE/COMPAGNON DE CHAMBRE**

Nom: **Rev. Dr. Mr. Mrs.** \_\_\_\_\_ Masculin  Féminin

Adresse \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Zip Code \_\_\_\_\_



Téléphone : (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

Eglise \_\_\_\_\_

**Indiquez votre choix de chambre (Sur Disponibilité):**

Chambre Double: \$85.00  1<sup>er</sup> Etage  2<sup>e</sup> Etage   
 Chambre Privée: \$150.00  1<sup>er</sup> Etage  2<sup>e</sup> Etage  King size (Sur Disponibilité)

**Nombre Total de Personnes Enregistrées:** \_\_\_\_\_ **Paiement en Chèque \$** \_\_\_\_\_ **Carte de Crédit \$** \_\_\_\_\_ **Cash \$** \_\_\_\_\_

**REMPLEZ CETTE PARTIE SEULEMENT SI VOUS PAYEZ PAR CARTE DE CREDIT :**  

Account #: \_\_\_\_\_ Exp. Date \_\_\_\_\_ 3 Digits Security Code \_\_\_\_\_

Nom du détenteur de la carte (PRINT): \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

Adresse du détenteur de la carte \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Etat \_\_\_\_\_ Zip Code \_\_\_\_\_

**Signature :** \_\_\_\_\_ **Date :** \_\_\_\_\_