



**CONFERENCE ANNUELLE DES HOMMES ET LEADERS HAITIENS**

**DATE :** Du 20 au 21 Septembre 2019 | **LIEU :** Centre de Conférence Baptiste Lake Yale | **THEME:** FORCE RENOUVELEE – Esaïe 40:31

**Frais d'Inscription : \$100.00 (Par Personne).** Les inscriptions seront acceptées jusqu'au Lundi 9 Sep 2018. 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. **Les places sont limitées. Rabais Spécial: \*\$95.00 (Par Personne) pour les Hommes Enregistrés avant 19 Aout 2019\*.**

**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 20 SEPTEMBRE A PARTIR DE 2:00PM A LAKE YALE. **(LE PREMIER REPAS SERA SERVI, VENDREDI A 5 :30 PM).**
- LA CONFÉRENCE PRENDRA FIN LE SAMEDI 22 SEPTEMBRE A 4:00PM **(APRES LE DÉJEUNER).**
- \*\*\* LES ENFANTS MINEURS (MOINS DE 18 ANS) NE SONT PAS ENCOURAGÉS A CETTE CONFERENCE POUR LES HOMMES.
- \*\*\* LES ANIMAUX, CIGARETTES, ET BOISSONS ALCOHOLISÉES NE SONT **PAS** PERMIS À LAKE YALE.

**PERSONNE DE CONTACT**

Nom: Rev. Dr. Mr. Mrs. \_\_\_\_\_

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

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

Eglise \_\_\_\_\_

**PAIEMENT**

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

**REMPLISSEZ 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 :** \_\_\_\_\_

## LISTE DES PARTICIPANTS

Veillez inscrire tous les participants au-dessous et indiquer leur étage préféré. Les chambres du 1<sup>er</sup> étage sont limitées!

**CHAMBRE 1 :**  1<sup>er</sup> étage  2<sup>eme</sup> étage

Nom \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

**CHAMBRE 2 :**  1<sup>er</sup> étage  2<sup>eme</sup> étage

Nom \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

**CHAMBRE 3 :**  1<sup>er</sup> étage  2<sup>eme</sup> étage

Nom \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

**CHAMBRE 4 :**  1<sup>er</sup> étage  2<sup>eme</sup> étage

Nom \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

**CHAMBRE 5 :**  1<sup>er</sup> étage  2<sup>eme</sup> étage

Nom \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

**CHAMBRE 6 :**  1<sup>er</sup> étage  2<sup>eme</sup> étage

Nom \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

**CHAMBRE 7 :**  1<sup>er</sup> étage  2<sup>eme</sup> étage

Nom \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

**CHAMBRE 8 :**  1<sup>er</sup> étage  2<sup>eme</sup> étage

Nom \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

**CHAMBRE 9 :**  1<sup>er</sup> étage  2<sup>eme</sup> étage

Nom \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

**CHAMBRE 10 :**  1<sup>er</sup> étage  2<sup>eme</sup> étage

Nom \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

**CHAMBRE 11 :**  1<sup>er</sup> étage  2<sup>eme</sup> étage

Nom \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

**CHAMBRE 12 :**  1<sup>er</sup> étage  2<sup>eme</sup> étage

Nom \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

**CHAMBRE 13 :**  1<sup>er</sup> étage  2<sup>eme</sup> étage

Nom \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

**CHAMBRE 14 :**  1<sup>er</sup> étage  2<sup>eme</sup> étage

Nom \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

**CHAMBRE 15 :**  1<sup>er</sup> étage  2<sup>eme</sup> étage

Nom \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

**CHAMBRE 16 :**  1<sup>er</sup> étage  2<sup>eme</sup> étage

Nom \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_