

Retraite pour les Femmes Haïtiennes

LIEU: Lake Yale Baptist Conference Center | 39034 CR 452, Leesburg FL 34788

DATE ET COÛT: (VEUILLEZ CHOISIR L'UNE DES DATES)

17-18 Janvier 2020

Janvier DELAI: Lorsque la capacité est atteinte ou 13 Décembre, 2019 ceux qui arrivent en premier seront les premiers servis.

28-29 Février 2020

Février DELAI: Lorsque la capacité est atteinte ou 10 Janvier, 2020 ceux qui arrivent en premier seront les premiers servis.
Il y aura une conférence spéciale pour les Femmes des Pasteurs.

\$105.00 par personne - Chambre double au motel - 3 repas compris
 (Souper Vendredi, petit déjeuner et diner Samedi). Le premier repas sera servi, Vendredi à 5 :30 PM.
 Enregistrement: Vendredi à partir de midi. Clôture : Samedi à 4 :00 PM.

On n'acceptera plus de formes d'enregistrement aussitôt que la capacité est atteinte, ce qui pourrait arriver avant la date de limite (le délai). S'il vous plaît n'envoyez PAS de formes d'enregistrement après le délai (la date limite), plutôt appelez le bureau pour vérifier sur la disponibilité de chambre.

POLITIQUE D'ANNULATION:

Les Changements sans frais seront acceptés jusqu'au 10 Janvier pour la retraite de Janvier et jusqu'au 21 Février pour la retraite de Février. **Changements effectués après le 13 Janvier (pour la retraite de Janvier) et / ou après le 24 Février (pour la retraite de Février) auront une charge de \$25,00 par changement.**

Annulations seront acceptées SEULEMENT par écrit. Envoyez votre requête par email a dgarland@flbaptist.org. Pas de remboursement le jour de la conférence.

RESERVATIONS :

- Les chèques doivent être libellés à l'ordre de: **Florida Baptist Convention**. Envoyez les applications et chèques à: **6850 Belfort Oaks Pl, Jacksonville, FL 32216. Attn: Haitian Women's Retreat.**
- Carte de crédit : Envoyez votre forme de registration par courrier électronique (e-mail) à dgarland@flbaptist.org, une fois la forme reçue, la responsable sera contactée par téléphone, le paiement sera alors requis. Faites en sorte que vous et votre équipe soient effectivement inscrites avant d'arriver à Lake Yale. Si votre forme d'inscription arrive à un moment où toutes les chambres de motel sont déjà réservées, vous serez contactée par téléphone.
- PAS D'ENFANTS S'IL VOUS PLAÎT.
- CHAUFFEURS DE BUS : Si vous êtes hébergés à Lake Yale, vous devrez payer la totalité des frais d'hébergement et de repas. CHAUFFEURS DE BUS seront logés dans la maison du personnel qui se trouve au camp. Les chambres peuvent être individuelles, cependant, il y a une salle de bain pour deux chambres.

(S'IL-VOUS-PLAIT, UTILISEZ LES CARACTERES D'IMPRIMERIE)

Donnez au moins votre nom et numéro de téléphone où l'on peut vous trouver

PERSONNE DE CONTACT Nom: _____

Personne de contact adresse _____ Ville: _____ Code: _____

Courrier électronique (e-mail): _____

(Confirmation de votre enregistrement est envoyée par cette méthode)

Téléphone portable _____ Autre Téléphone : _____

Eglise: _____ Ville: _____

Réservation Totale: _____ Montant Payé \$ _____

Février conférence seulement # _____

Assistant la session des épouses des pasteurs

ATTENTION: Compte tenu des nombreuses demandes de premier étage, les groupes auront la moitié des chambres au premier étage et l'autre moitié au deuxième étage. Pour nous aider à savoir qui doit être assigné au premier étage, marquez la boîte à côté de «1^{er} étage» dans votre requête de chambre.

CHAMBRE 1 : 1^{er} étage

Nom _____

Nom _____

CHAMBRE 2 : 1^{er} étage

Nom _____

Nom _____

CHAMBRE 3 : 1^{er} étage

Nom _____

Nom _____

CHAMBRE 4 : 1^{er} étage

Nom _____

Nom _____

CHAMBRE 5 : 1^{er} étage

Nom _____

Nom _____

CHAMBRE 6 : 1^{er} étage

Nom _____

Nom _____

CHAMBRE 7 : 1^{er} étage

Nom _____

Nom _____

CHAMBRE 8 : 1^{er} étage

Nom _____

Nom _____

CHAMBRE 9 : 1^{er} étage

Nom _____

Nom _____

CHAMBRE 10 : 1^{er} étage

Nom _____

Nom _____

CHAMBRE 11 : 1^{er} étage

Nom _____

Nom _____

CHAMBRE 12 : 1^{er} étage

Nom _____

Nom _____

CHAMBRE 13 : 1^{er} étage

Nom _____

Nom _____

CHAMBRE 14 : 1^{er} étage

Nom _____

Nom _____

CHAMBRE 15 : 1^{er} étage

Nom _____

Nom _____

CHAMBRE 16 : 1^{er} étage

Nom _____

Nom _____

CHAMBRE 17 : 1^{er} étage

Nom _____

Nom _____

CHAMBRE 18 : 1^{er} étage

Nom _____

Nom _____

CHAMBRE 19 : 1^{er} étage

Nom _____

Nom _____

CHAMBRE 20 : 1^{er} étage

Nom _____

Nom _____