

## RETRAITE ANNUELLE DES PASTEURS HAITIENS ET LEURS EPOUSES

**DATE:** Du 21 au 23 Avril 2022 | **LIEU:** Centre de Conférence Baptiste Lake Yale | **THEME:** RESILIENCE EN CHRIST – Michée 7:8

**Frais d'Inscription : \$195.00 (Par Personne).** Les inscriptions seront acceptés jusqu'au lundi 11 Avril 2022. Toutes inscriptions reçues après cette date seront acceptées sur disponibilité avec un frais additionnel de \$50.00 en dessus du coût régulier.

**Rabais Spécial: \*\$175.00 (Par Personne) pour les Pasteurs Enregistrés avant 21 Mars 2022\*. (Les places sont limitées.)**

**Indiquez votre choix de chambre (Sur Disponibilité):**  Chambre Double: \$195.00/Personne  Chambre Seule: \$250.00/Personne  
 King size (Sur Disponibilité)  1<sup>er</sup> Etage  2<sup>e</sup> Etage

**Indiquez les catégories de vos enfants:**  0-2 ans: \$25.00  3-8 ans: \$75.00  9-17 ans: \$125.00  Playpen: FREE

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

### Informations Générales Pour l'Inscription:

- Tous les participants doivent être inscrits, incluant les enfants (0-17ans).
- 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 commencera le Jeudi 21 avril à partir de 3:00pm au Centre Baptiste de Lake Yale. (Le premier repas sera servi, Jeudi à 5:30 pm).
- La conférence prendra fin le Samedi 23 Avril à 1:00pm (**Après le déjeuner**).
- \*\*\* Si vous enregistrez des enfants, veuillez indiquer leurs noms et spécifier leurs âges.  
\*\*\* Les Animaux, Cigarettes, et Boissons Alcoolisées ne sont **PAS** permis à Lake Yale.

### PARTICIPANT

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

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

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

Eglise \_\_\_\_\_

**PARTENAIRE: EPOUSE**  / **INVITE**

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

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

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

Eglise \_\_\_\_\_

### ENFANTS MINEURS

1. Nom \_\_\_\_\_ M  F  DOB : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Age \_\_\_\_\_

2. Nom \_\_\_\_\_ M  F  DOB : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Age \_\_\_\_\_

3. Nom \_\_\_\_\_ M  F  DOB : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Age \_\_\_\_\_

**Nombre Total de Personnes Enregistrées:** \_\_\_\_\_ **Paiement en 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 :** \_\_\_\_\_