



Nom: _____ Prénom: _____		<input type="checkbox"/> Mme. <input type="checkbox"/> Mlle.	
Adresse: _____		App./Unité# _____ Téléphone de jour: _____	
Ville: _____	Province/ État: _____	Pays: _____	Code postal _____
*Adresse courriel: _____		Groupe d'âge: (cocher un): <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 18-25 <input type="checkbox"/> 26-36 <input type="checkbox"/> 37-47 <input type="checkbox"/> 48-59 <input type="checkbox"/> 60+	Langage: <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Espagnol
*Église locale: _____		* Femme de pasteur? <input type="checkbox"/> Oui	* Pasteur? <input type="checkbox"/> Oui
INFORMATIONS DE CHAMBRES		Est-ce que c'est votre première fois à la retraite? <input type="checkbox"/> Oui Invitée par : _____	T-shirt inclus dans le frais d'inscription, veuillez indiquer votre taille: <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL
<p><u>Spécifiez votre préférence de chambre: vous serez chargé en conséquence.</u></p> <input type="checkbox"/> \$330.00 par personne ** Quatre (4) personnes dans ma chambre <input type="checkbox"/> \$355.00 par personne ** Trois (3) personnes dans ma chambre <input type="checkbox"/> \$413.00 par personne ** Deux (2) personnes dans ma chambre <input type="checkbox"/> \$578.00 par personne ** Une (1) personne dans ma chambre <p style="text-align: center;">CAMARADES DE CHAMBRES:</p> <p>1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____</p> <p style="text-align: center;">TOUTES LES PERSONNES DANS LA LISTE DE CHAMBRE DOIVENT ENVOYER LEUR PAIEMENTS ENSEMBLES.</p>		<p style="text-align: center;"><u>Réservé à l'administration</u></p> <p>Date reçu: _____ No. du reg. _____ No. de chèq. _____ Montant: _____ No. de chambre : _____</p>	
EN CAS D'URGENCE ET BESOINS ALIMENTAIRES			
Nom de la personne contacte: _____		Relation avec vous: _____	
No. de téléphone: _____			
Restrictions alimentaires / Défis physiques -Veuillez spécifier: _____			
<p>MODE DE PAIEMENT: <input type="checkbox"/> ARGENT MONTANT <input type="checkbox"/> CHÈQUE <input type="checkbox"/> CARTE DE CRÉDIT</p> <p>** DATE LIMITE POUR INSCRIPTION ET PAIEMENT: le 31 janvier, 2019</p> <p>Montant inclus (veuillez encercler) \$578 \$413 \$355 \$330</p> <p>Chèques payables à: Church of God of Prophecy – National Office</p> <p>Postez votre chèque à: Niagara Ladies Retreat, 5145 Tomken Road, Mississauga L4W 1P1</p> <p>Les paiements inclus un frais d'inscriptions de 50.00\$ non-remboursable, et non-transférable. Les chèques postdatés ne seront pas acceptés. Un frais de 40.00\$ sera imputé pour tous chèques sans provisions pour les frais administratifs et bancaires.</p>		<p><u>Conditions d'annulation</u></p> <p><i>Un frais de 30.00\$ sera ajouté aux applications reçus après la date limite ou dont le cachet de la poste est postérieur à la date limite.</i></p> <p><i>IMPORTANT: Un remboursement sera permis SEULEMENT si l'annulation est reçue QUATRE SEMAINES AVANT la date de la retraite. (PAS D'EXCEPTIONS) Cette conférence N'EST PAS conçue pour les enfants. Vous devez être enregistrés pour assister à la retraite. Pas de visites de jour ou nuit.</i></p>	

