



FORMULAIRE D'INSCRIPTION À LA

CONFÉRENCE MONDIALE

10-17 AVRIL, 2010

Écrire clairement et en majuscules au stylo noir ou bleu.
(en cas d'adresses différentes, remplir un autre formulaire)

ADULTES

PRÉNOM	NOM DE FAMILLE	DÉLÉGUÉ(E)	NOM AUQUEL ÉTABLIR LE BADGE	ADULTE (PLUS DE 18 ANS) JUSQU'AU 1 ^{ER} MARS	ADULTE (PLUS DE 18 ANS) APRÈS LE 1 ^{ER} MARS	ETUDIANT	SOUTIEN À DISTANCE**	TOTAL
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> \$108	<input type="checkbox"/> \$144	<input type="checkbox"/> \$55	<input type="checkbox"/> \$55	\$
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> \$108	<input type="checkbox"/> \$144	<input type="checkbox"/> \$55	<input type="checkbox"/> \$55	\$
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> \$108	<input type="checkbox"/> \$144	<input type="checkbox"/> \$55	<input type="checkbox"/> \$55	\$
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> \$108	<input type="checkbox"/> \$144	<input type="checkbox"/> \$55	<input type="checkbox"/> \$55	\$

ENFANTS

*** PRÉNOM	NOM DE FAMILLE	DATE DE NAISSANCE	NOM AUQUEL ÉTABLIR LE BADGE	LANGUES PARLÉES	ENFANTS DE LA CONFÉRENCE	UNIQUEMENT LE BADGE (POUR LES MOINS DE 12 ANS)	TOTAL
					<input type="checkbox"/> \$55	<input type="checkbox"/> \$5	\$
					<input type="checkbox"/> \$55	<input type="checkbox"/> \$5	\$
					<input type="checkbox"/> \$55	<input type="checkbox"/> \$5	\$

ADRESSE

ADRESSE _____

VILLE _____ PAYS _____

CODE POSTAL _____ COURRIEL _____

TÉLÉPHONE (AVEC CODE INTERNATIONAL) _____

CONTRIBUTION POUR LE DÉPLACEMENT DES DÉLÉGUÉS	\$
OFFRANDE SPÉCIALE	\$
TOTAL GÉNÉRAL (EN US DOLLARS)	\$

INFOS SOUHAITS

VEUILLEZ M'ENVOYER DES RENSEIGNEMENTS D'HÔTELS/MOTELS

J'AIMERAIS SERVIR LA COMMUNION NOM : _____

J'AIMERAIS SERVIR DE PLACEUR NOM : _____

J'AI DES BESOINS PARTICULIERS, CI-JOINTE UNE DESCRIPTION PAR ÉCRIT.

VEUILLEZ M'ENVOYER DES RENSEIGNEMENTS DE GARDERIE D'ENFANTS (6 SEMAINES À 5 ANS)

Envoyer le formulaire à :
WORLD CONFERENCE REGISTRATION
1001 W. WALNUT
INDEPENDENCE, MO 64050-3562 USA
FAX: (816) 521-3092

PAIEMENT

CHÉQUE/MANDAT À ÉTABLIR À L'ORDRE DE PRESIDING BISHOPRIC (PRÉSIDENTE DE L'EVÊCHÉ)

MASTERCARD VISA DISCOVER

DATE D'EXPIRATION

NUMÉRO DE CARTE

NOM DU TITULAIRE DE LA CARTE _____

SIGNATURE _____

** Cette catégorie est destinée aux personnes qui ne peuvent pas assister à la conférence mais qui désirent en recevoir par courrier le classeur.

*** Enfants de la Conférence est un programme pour les enfants âgés de 6 à 11 ans.

REMARQUE : des places de parking spéciales sont réservées aux propriétaires de véhicules disposant de l'insigne « handicapé » délivrée par l'Etat.