



ICAL 2024 Encontro Global MasterBuilders

Fique forte 360°!

Permanecer firmes em um só espírito, com uma só mente,
lutando juntos pela fé do evangelho (Fp.1:27 NKJV).

11 - 15 de Novembro 2024

Dallas, Texas

11 de novembro: Os participantes pela primeira vez e os novos membros da Coalizão se reúnem às 16h30.

Embaixadores e Convocadores se reúnem às 17h30. Os palestrantes da conferência se reúnem às 18h45.

12, 13 e 14 de novembro: Todos os participantes – Sessões gerais e workshops durante todo o dia e à noite

Aberto a todos os líderes apostólicos e líderes apóstólicas emergentes.

Mais de 35 MasterBuilders da ICAL
falarão a partir de sua vasta experiência em liderança apostólica sobre as estratégias,
táticas e métodos necessários de como Permanecer Forte em um momento como este!

Instalações Para Conferências e Quartos de Hotel

****Check-in Segunda, 11 de Nov. – Check-out Sexta, 15 de Nov. ****

Hyatt Regency DFW Conference Center and Hotel (em frente ao Terminal C)

Dallas/Ft. Aeroporto Worth no Texas, EUA

Ligue para (972) 453-1234 - Solicite Reservas pelo "ICAL Conference Rate"

A tarifa é válida 3 dias antes e 3 dias depois das datas da conferência.

2334 North International Parkway, P.O. Box 619014 DFW Airport, Texas, 75261

Clique no link para quartos de hóspedes do hotel: Tarifa especial ICAL Hyatt - <http://tinyurl.com/ICAL24Hyatt>

Somente as reservas dentro do bloco de quartos ICAL incluem café da manhã completo para cada dia de sua estadia (não oferecido aos hóspedes regulares do Hyatt), além da tarifa do quarto cobrir as salas de reuniões ICAL. Este é o melhor negócio da região. Transporte gratuito para todos os terminais de e para o Hyatt Regency DFW.

NOTA: Prazo para reservar o quarto Hyatt Regency DFW para a tarifa especial ICAL é 20 de outubro de 2024

Os membros podem convidar um número ilimitado de Visitantes (não membros)!

Nota: A Taxa Anual de Conferência é separada das taxas anuais de adesão

Ajuda em Português: Josimar Salum, WhatsApp 1-774-696-3714

Assistência Somente inglês E-mail - info@icaleaders.com ou ligue para 1 (817) 232-5815

A tradução para o site ICAL está disponível na página inicial.

Veja mais detalhes: **on-line:** www.icaleaders.com

use a página de inscrição abaixo

Para o crachá (sem títulos) _____

Cônjuge ou membro da família (registrado) _____

Endereço: _____ Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____ País: _____ Celular _____

Email _____ E-mail do administrador: _____

Nome do não-membro para o crachá _____

Endereço: _____ Cidade: _____

Estado: _____ CEP: _____ País: _____

Telefone: _____ Email: _____

Você precisa de um fone de ouvido de tradução? Escreva número necessário para **espanhol** ___ **português** ___ francesa ___**Sem aumento nas taxas desde 2018.** A taxa de Registro de Membro inclui todos os Membros das Coalizões Nacionais do ICAL.

TAXAS DE INSCRIÇÃO	US dólares	Quantidade		US dólares	Quantidade
Membro ICAL	\$ 300,00		Não Sócio	\$ 350.00	
Sócios Casados: ambos são membros do ICAL	\$465.00		Não Sócio e Cônjuge	\$ 580.00	
Sócio com Cônjuge Não Sócio	\$ 535.00		Tabela de Produtos - Completo	\$ 195.00	
Administrador do Sócio	\$ 250.00		Metade	\$ 125.00	
Registrantes 25 anos ou menos	\$ 250,00		Assistente de Mesa	\$ 250.00	
Inclui buffets de almoço quente De terça a quinta-feira,			o desconto Early Bird termina em 10 de outubro de 2024 Deduzir \$ 20,00 de desconto no total		
(a reserva do quarto do Hyatt Hotel inclui café da manhã)			Total		

AVISO: Ao participar da Conferência ao vivo, você concorda em permitir que a ICAL filme e fotografe você e seus convidados durante o evento e para fins promocionais.**3 Formas de Pagamento:****1. Loja Online em:** www.ileaders.com**2. Cheque bancário dos EUA, escreva para: "ICAL" e inclua no memorando: Conferência de 2024****3. Cartão de crédito** (escreva "SAME" se seu endereço de cobrança for o mesmo endereço acima)

Nome (como aparece no cartão): _____

Endereço: _____ Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____ País: _____ Telefone _____

Check One: American Exp. ___ Visa ___ Master Card ___ Descubra ___ código CVS (no verso do cartão) _____

Número do Cartão: _____ Data de Validade: _____

Valor: _____ Assinatura: _____