

暑期親子全腦工作坊報名表格

親子組合1

學生姓名：_____ 性別：_____ 年級：_____ 訂戶 / 會員編號(如適用)：_____

參加組別： 幼兒組 兒童組

聯絡電話：(手提) _____ (住宅) _____ 電郵地址：_____

中文地址：_____ (供日後寄出確認信使用，請務必填寫)

親子組合2

學生姓名：_____ 性別：_____ 年級：_____ 訂戶 / 會員編號(如適用)：_____

參加組別： 幼兒組 兒童組

聯絡電話：(手提) _____ (住宅) _____ 電郵地址：_____

中文地址：_____ (供日後寄出確認信使用，請務必填寫)

合共報名人數：_____ 名家長：_____ 名兒童：_____ 名幼兒：_____ 合共繳款：\$ _____

付款方法

支票 (支票抬頭：城市文教事業有限公司) 支票編號：_____ 銀行名稱：_____

銀行入帳：創興銀行 269-10-046001-9 現金付款 (只適用於親臨報名)

(請於支票或銀行入數紙背面寫上參加者的姓名及聯絡電話，連同本表格寄往九龍觀塘成業街27號日昇中心401-402室客戶服務部收)

備註：1. 報名費一經繳交將不獲退還。

2. 如活動報名人數低於本公司的指定人數，本公司將保留取消該活動的權利；如活動取消，本公司將以支票形式將已繳交的報名費用退還參加者。

本公司將於收到報名表格及報名費後致電各參加者確認其報名申請。如活動如期舉行，本公司將於活動舉行前一星期以郵寄形式發出確認信及報名費收據，各參加者需於活動當日出示確認信方可入場。如有任何疑問，歡迎致電本公司客戶服務部查詢。(查詢電話：3187 4850)