

Spring Camp Registration Form

春日營語言課程申請表



EDUCATIONAL SERVICES
教育服務

5/F Cigna Tower, 482 Jaffe Road
Causeway Bay, Hong Kong
Tel: 2711 1280 Fax: 2711 8007
www.esf.org.hk

Please complete in **BLOCK LETTERS** 請以英文大楷填寫

Personal information is collected for registration administration only 所收集的個人資料只作註冊及行政用途

Section 1 – STUDENT DETAILS 學生資料

Name 姓名 (in English 英文)	Family Name 姓		Given Name 名		English Given Name 英文名
	Date of Birth 出生日期		Age 年齡 (yy/mm 年/月)		Gender 性別 <input type="checkbox"/> Female 女 <input type="checkbox"/> Male 男
School Attending 就讀學校					Class/Grade 就讀級別
Is the student studying with ESF Educational Services? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No 是否現正於英基教育服務就讀? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					Student ID 學生編號
Are there any medical details regarding your child that our staff should be aware of? If so, please specify her/his requirements. 貴子女有否特別的健康情況需要我們的職員特別注意? 如果有, 請註明。					

Section 2 – CONTACT DETAILS 聯絡資料

Name of Contact Parent 家長姓名 / Guardian 監護人姓名			
Home Phone 住宅電話	Mobile Phone 手提電話	Emergency Contact 緊急聯絡電話	
How did you hear about ESF Language Programmes? 您如何得知英基語言課程? <input type="checkbox"/> Friend 朋友 <input type="checkbox"/> Newspaper 報紙 <input type="checkbox"/> Open Day 開放日 <input type="checkbox"/> Website 網址 <input type="checkbox"/> Postal Circular 郵政通函 <input type="checkbox"/> Other 其他			
E-mail 電郵			
Postal Address 郵寄地址			
Flat/House 室	Floor 樓	Block/Tower 座	Building 大廈
<input type="checkbox"/> HK 香港 <input type="checkbox"/> KLN 九龍 <input type="checkbox"/> NT 新界			
Street/Road 街道	District 地區	Area 區域	

Section 3 – PROGRAMME DETAILS 課程資料

Camp	Time	QBS	RC	KJSH	TYK	CT	KJSR	Course Fee
Stories of Spring (ages 3-12) 春天的故事	9:00am - 12:00pm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			\$1,992
Spring Drama Adventures (ages 6-8) 戲劇歷奇	9:00am - 12:00pm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			\$2,400
The Wonder of Phonics (ages 6-8) 奇妙英語拼音	9:00am - 12:00pm			<input type="checkbox"/>				\$2,400
Drama & Presentation (ages 9-11) 戲劇及演示技巧	9:00am - 12:00pm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				\$2,400
Secondary Spring Camp (ages 13-16) 中學英語專修	9:00am - 12:00pm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		\$2,400
Cambridge Course and Exam 劍橋英語應試課程及考試	9:00am - 12:00pm						<input type="checkbox"/>	Starters \$3,015 Movers \$3,065 Flyers \$3,115 FCE \$3,925

*Exam Date: 15th April 2012 / 考試日期: 2012年4月15日

Section 4 – PAYMENT DETAILS 付款詳情

*Applications without payment details will NOT be accepted or processed *學費必須連同申請表一同遞交, 否則將不獲受理	
AMOUNT PAYABLE 祈付款額	
Course Fee(s) 學費 \$	= Total 合共 \$
<input type="checkbox"/> Cheque Payment 以支票付款 (Cheque 支票號碼 # _____) Please make your cheque payable to 支票抬頭請註明 ESF Educational Services Limited <input type="checkbox"/> Credit Card Payment 以信用卡付款 Amount to be charged 繳付款額 HK 港幣 \$ _____ <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> JCB We do NOT accept American Express 我們不接受以美國運通卡付款。	
Credit Card No. 信用卡號碼	
Cardholder's Name 持卡人姓名 (BLOCK LETTERS 請以英文大楷填寫)	Contact Number 聯絡電話
Expiration Date 信用卡到期日 (mm/yy 月/年)	Cardholder's Signature 持卡人簽名
By signing, I hereby authorise ESF Educational Services Limited to charge the specified credit card account in the indicated amount on the specific dates. I promise to pay such total subject to and in accordance with the agreement governing the use of such card. 本人特此簽署及聲明授權予英基教育服務有限公司於指定日期從指定信用卡戶口收取以上所註明費用。本人同意支付以上註明的全數款項, 並受有關信用卡之使用條款及細則約束。	

Section 5 – CONSENT DETAILS 同意書

In enrolling my child in ESF Educational Services Ltd. (ESL) classes, I agree that my child will abide by the rules and regulations set out in the policy section of www.esf.org.hk. I will not hold ESL responsible for any injury or damage to my child, myself, my family members or my property as a result of participation in ESL's programmes. 本人同意吾子女就讀英基教育服務有限公司 (英基) 之英語課程, 並願意遵從該公司於www.esf.org.hk《守則項》列出之規章及守則, 本人明白吾子女、本人、家庭成員在參加課程及活動中如有任何損傷或造成任何財務損失破壞, 英基概不須負責。

Signature of Contact Parent / Guardian 聯絡人/ 監護人簽署	Date 日期
--	---------