

Ballet Summer Program Registration Form 芭蕾舞暑期課程報名表格

Applicant's Data 學生資料 (In Block letters/ 請以英文正楷填寫)				Student No. 學生編號:	
Name 姓名	English 英文 (Surname 姓氏)		(Given name 名字)		
	中文姓名		Age 年齡		
Date of Birth 出生日期	D 日	M 月	Y 年	M 男	F 女
				Nationality 國籍	
Address 地址					
Tel 電話			Email 電郵		
Name of School 就讀學校名稱 (AM 上午/ PM 下午/ Full day 全日)					
Father's Name 父親姓名					
Name in English		中文姓名			
Occupation 職業		Tel 電話			
Mother's Name 母親姓名					
Name in English		中文姓名			
Occupation 職業		Tel 電話			
Applicant's health Condition 學生健康狀況					
<input type="checkbox"/> Normal 正常 <input type="checkbox"/> Asthmatic 哮喘 <input type="checkbox"/> Heart Disease 心臟病 <input type="checkbox"/> Allergy 敏感 <input type="checkbox"/> Attention - Deficit /Hyperactivity Disorder 過度活躍症 <input type="checkbox"/> Others 其他: _____					
Emergency Contact Person (relationship to student) 緊急聯絡人 (與學生關係)			Contact Phone Number (HK) 聯絡電話號碼 (香港)		
How do you learn about our Summer Program? 如何得悉本校暑期課程?					
<input type="checkbox"/> Friend's recommendation 朋友介紹 <input type="checkbox"/> Dance performance 舞蹈表演 <input type="checkbox"/> School website 本校網頁 <input type="checkbox"/> Internet 互聯網 <input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> Instagram <input type="checkbox"/> Others 其他: _____					
Course Code 課程編號	Date 日期	Studio 校舍		Course Fees 學費 (HK\$)	
				Total Amount 合共	\$
				After Discount 折扣後	\$
				Enrolment Fee 報名費	\$50
				Net Amount 淨金額	\$
Declaration I have thoroughly read and understand the "Ballet Summer Program Policies" contained in this pamphlet and agree to abide by the "Jean M. Wong School of Ballet" regulations. 聲明 本人已詳閱及明白「芭蕾舞暑期課程條文細則」內的資料，並同意遵守「王仁曼芭蕾舞學校」的規則。					
Parent's Signature 家長簽署 _____			Parent's Name 家長姓名 _____		
Date 日期 _____					