橙智國際教育集團

# 2027 橙智冬令營 - Smart Camp 青少年成長營

12/31 前享早鳥優惠

| 營隊日期 | 活動地點 | 適合對象 | 費用 |
|---|---|---|---|
| 1/25(一)-29(五)<br>五天四夜 | 曾文青年活動中心 | 國一 ~ 高一 | □原價 29,800 元/人<br>□早鳥優惠價 27,800 元/人<br>□特惠價 25,800 元/人(不設退費)<br>(不適用特約廠商優惠) |

## 學員資料 (*為必填欄位)

| | | | |
|---|---|---|---|
| *學員姓名 | | *性別 | □男 □女 |
| *身份證字號 | (投保用) | *生日 | 年 月 日 |
| *就讀學校及年級 | 縣/市 國小 年級 | *T 恤尺寸 | □#2XS □#XS □#S □#M □#L<br>(身高 公分，體重 公斤) |
| *接送地點 | □台北旗艦教育中心 □新竹新世代教育中心 □台中高鐵站 | *血型 | |
| *用餐習慣 | 僅提供葷食，不另提供素食，若特殊飲食習慣請註明：<br>□無 □有，說明： | *如何得知 | □橙智官網 □橙智電子報 □臉書專頁 □DM<br>□Line@群組 □朋友推薦_____<br>□活動網站 □關鍵字搜尋_____ |
| *特殊疾病 | 1. 如有氣喘、過敏、心臟病、癲癇或其他特殊疾病者，請事先向專業醫師諮詢，確認孩子身體狀況後再行報名，並特別註明。<br>2. 罹患傳染病之學員（如：流行性感冒、結膜炎、腸病毒、肺結核、麻疹...等症狀）請勿報名。<br>□無 □有，請說明： | | |
| *學習困難 | □注意力缺失 □衝動/ 過動 □焦慮/ 情緒障礙 □亞斯伯格特質 □自閉/ 遲緩<br>□其他/ 醫院檢測報告： **□以上皆無** | | |

## 家長資料 (*為必填欄位)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| *家長姓名 | □先生 □小姐 | | | *關係 | (與學員關係) |
| *手機 | | 電話 | | *E-mail | |
| 通訊地址 | □□□ | | | | |
| *索取發票 | □ 二聯式發票 □ 三聯式發票：統編： 抬頭： | | | | |
| *付款方式 | □ **現金：繳費金額：_____元** | | | | |
| | □ **匯款：繳費金額：_____元，帳號末五碼：_____，匯款日期：**<br>代碼：009 彰化銀行三重埔分行 帳號：5505-01000-54500 戶名：橙智國際教育顧問有限公司<br>註：匯款成功後，請將繳費收據回傳，謝謝。傳真號碼：台北 02-27330220、新竹 03-6588441 | | | | |
| | □ **信用卡：繳費金額：_____元** 卡別：□V □JCB □M 卡號：<br>發卡銀行：_____ 有效期限：____月____年(西元) 末三碼：_____ 持卡人簽名： | | | | |
| | □ **線上刷卡 ( Buysafe) ：繳費金額：_____元 訂單編號：#** **付款時間：** | | | | |
| | □ **Line Pay □ QR □EC： 繳費金額：_____元 訂單編號：#** **付款時間：** | | | | |
| *家長/監護人同意書 | 本人同意_____同學參加此次活動，在營隊期間用心學習，爭取個人榮譽，維持團體秩序，遵守輔導老師指導，學習與人合作。 【家長/監護人 簽章】: | | | | |
| 收件單位 | □台北中心 □新竹中心 報名日期： 經辦人： 發票日期/編號： | | | | |

**活動說明：**■主辦單位保留活動變更之權利，任何活動內容修改更正，以橙智官網公告為準。■凡遇天災或不可抗力因素，需延期辦理活動時，將另行通知。■往返集合地點之交通方式請自理。■取消 / 退費規定：學員完成報名繳費後因個人因素無法上課，通知本公司，將依下列標準退費：【**早鳥優惠**】1.於開課日前第三十日以前提出退費申請者，退還當期開班約定繳納費用總額百分之九十。2.於開課日前第二十九日至第十五日前提出退費申請者，退還當期開班約定繳納費用總額百分之七十。3.於開課日前第十四日至實際開課前一日提出退費申請者，退還當期開班約定繳納費用總額百分之五十。■**特惠價**：恕不接受退費，僅可接受同一期(2027 冬令營)轉班或轉讓其他學員，惟需營隊開課日前第三十日以前提出轉換申請，逾期恕不接受申請。更多詳細辦法，請見學員課程條款。■ 請妥善保存繳費收據（發票），如日後需退費、延期、轉班，需憑繳費收據（發票）辦理，遺失恕不受理。我已了解以上所有說明，並同意所有規定。

□ **我已了解以上所有說明，並同意所有規定。簽名：_____日期：_____。**服務專線 0800-312-312