

คำปิดเทอมเดือน ต.ค. 60

คุณภาพจากซีเอ็ดฯ พิเศษสุดๆ..!!



ซีเอ็ด คัดดี แคมป์

DRONE 3

หนูน้อยเข้าเวหาด้วยอากาศยานโดรน



กรุณาเขียนข้อมูลด้วยตัวบรรจง

(เด็กชาย / เด็กหญิง) ชื่อ.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....
เกิดวันที่.....เดือน.....ปี(พ.ศ.).....อายุ.....ปี ที่อยู่ปัจจุบัน.....

โทรศัพท์.....E-mail.....
ศึกษาชั้น.....โรงเรียน.....งานอดิเรก.....

โรคประจำตัว ☐ ไม่มี ☐ มี(.....) รับประทานอาหาร ☐ ปกติ ☐ มุสลิม ☐ อื่นๆ

ว่ายน้ำ ☐ ไม่เป็น ☐ พอได้ ☐ เป็น

ชื่อผู้ปกครองที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน

1.....โทรศัพท์.....E-mail.....

2.....โทรศัพท์.....E-mail.....

ค่าย SE-ED Kiddy Camp : DRONE FLIGHT 3

วันที่ 16-19 ตุลาคม 2560 (สมัครก่อน 4 ต.ค. 2560)

☐ จากราคาปกติ 9,900 บาท

ลดเหลือ **8,900 บาท**



☐ ราคาปกติ 9,900 บาท

ชำระค่าสมัครโดย

☐ เงินสด ชำระผ่านบัตรเครดิต ธนาคาร.....

(เฉพาะกรณีผู้สมัครด้วยตนเองที่ ซีเอ็ดบุ๊คเซ็นเตอร์ หรือ SE-ED Learning Center สาขาพาราไดซ์พาร์ค/สุขุมวิทพาร์ค)

☐ โอนเงินผ่านธนาคาร

☐ กรุงศรีอยุธยา สาขาก่อนนา - ตราด บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 333-1-20198-2

☐ กรุงเทพ สาขาสีลม บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 118-4-22260-0

☐ กรุงเทพ สาขาเซ็นทรัลบางนา บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 086-1-20565-0

☐ กสิกรไทย สาขาศรีนครินทร์ บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 739-2-16222-9

☐ ไทยพาณิชย์ สาขาก่อนนครินทร์ (อุดมสุข) บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 048-2-65012-0

☐ ทหารไทย สาขาบางนา - ตราด กม.4 บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 189-2-00769-9

คำยินยอมการเข้าค่ายซีเอ็ด คัดดี แคมป์ (ผู้ปกครอง)

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....โทรศัพท์.....

ซึ่งเป็น ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ อื่นๆ.....ของ(ด.ช./ด.ญ.).....ยินยอมให้บุคคลดังกล่าว

เข้าร่วมค่ายเยาวชน "ซีเอ็ด คัดดี แคมป์" ข้าพเจ้าได้รับทราบกฎระเบียบของโครงการแล้ว และยินดีปฏิบัติตามทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง วันที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ (กรุณาเขียนให้ชัดเจน)

ใบเสร็จเลขที่..... ☐ สำนักงานใหญ่ ☐ SBC รหัสสาขา S.....

ส่งเอกสารใบสมัครกลับมาที่สำนักงานใหญ่ได้ที่ Fax 0 - 2739 - 8294 หรือทางอีเมล kids@se-ed.com หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม โทร 0 - 2739 - 8171 หรือ 08 - 6971 - 8900

SE-ED Kiddy Camp รับผิดชอบค่าธรรมเนียมการเรียนรู้ให้กับโรงเรียนและหน่วยงาน ติดต่อ 0-2739-8263, 08-6971-8900