

ICEEFT 國際標準

(Ref: PC00004)

『抱緊我』夫婦關係教育(兩天工作坊)

促進關係連結的對話

日期：26/8/2017 及 2/9/2017 (星期六)

報名表

姓名：(中)_____ (英)_____ 性別： 男 / 女

電話：(手)_____ (可收 WhatsApp) (辦)：_____

電郵：_____ 職業/職銜：_____

地址：_____

配偶或伴侶 (同行參加者)： 姓名：(中)_____ (英)_____

二天工作坊費用：	<input type="checkbox"/> \$ 2,500 (夫婦)	<input type="checkbox"/> \$2,000 (夫婦) (8 月 8 前報名)	<input type="checkbox"/> \$ 2,000 (個人)
請✓付款金額			

付款方法：

() 支票(已郵寄) 支票號碼 _____ 銀行名稱 _____

() 存款(已附存根) 銀行名稱 _____

1. 請填妥課程報名表連同支票寄回『九龍尖沙咀柯士甸道 83 號柯士甸廣場 9 樓 902 室』。請於支票背面寫上姓名、課程名稱及編號。*支票抬頭請寫「一生一心家庭及人際顧問有限公司」。

2. 請填妥課程報名表連同存款存根：

電郵至 info@sparkclinic.com.hk 或 WhatsApp 5408 9789 或 傳真至 2523 5155

請於存款存根寫上姓名、課程名稱及編號。

*請存款至 滙豐銀行 848-683710-838 「一生一心家庭及人際顧問有限公司」。

備註：

1. 本中心將以先到先得形式接受報名，並以電郵或 WhatsApp 確認。
2. 課程申請一經確認，恕不退款。
3. 當黑色暴雨警告或八號風球或以上警告生效，當天活動/課程將自動取消。本中心將另行通知相關之事後安排。
4. 主辦機構保留最終活動/課程取消及改期等決定權，此等情況下，所繳費用，如額退回。

我同意透過電郵收取主辦機構的課程及活動資料？

是 Yes 否 No

I agree to receive information from the Programme Organizations by email.

簽署 Signature：_____ 日期 Date：_____