



2025 橙智冬令營 - 台北中心

9/30 前享超早鳥優惠

課程內容/班別	營隊日期及時間	天數	適合對象	費用
<input type="checkbox"/> 幼兒心智力營	2/08(六)-10(一) 09:00-17:00	3 天	中班~小一	<input type="checkbox"/> 原價 9,800 元 <input type="checkbox"/> 超早鳥優惠 7,800 元
<input type="checkbox"/> 兒童心智力營			小二~小五	

學員資料 (*為必填欄位)

*學員姓名		*性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
*身份證字號	(投保用)	*生日	年 月 日
*就讀學校 及年級	縣/市 幼兒園/國小 年級	*如何得知	<input type="checkbox"/> 橙智官網 <input type="checkbox"/> 橙智電子報 <input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> Line@群組 <input type="checkbox"/> 朋友推薦 _____ <input type="checkbox"/> 活動網站 <input type="checkbox"/> 關鍵字搜尋 _____
*學習困難	<input type="checkbox"/> 注意力缺失 <input type="checkbox"/> 衝動/過動 <input type="checkbox"/> 焦慮/情緒障礙 <input type="checkbox"/> 亞斯伯格特質 <input type="checkbox"/> 自閉/遲緩 <input type="checkbox"/> 其他/醫院檢測報告 _____ <input type="checkbox"/> 以上皆無		

家長資料 (*為必填欄位)

*家長姓名	<input type="checkbox"/> 先生 <input type="checkbox"/> 小姐	*關係	(與學員關係)
*手機	電話	*E-mail	
通訊地址	□□□		
*索取發票	<input type="checkbox"/> 二聯式發票 <input type="checkbox"/> 三聯式發票：統編：		抬頭：
*付款方式	<input type="checkbox"/> 現金：繳費金額：_____元		
	<input type="checkbox"/> 匯款：繳費金額：_____元，帳號末五碼：_____，匯款日期：		
	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 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		
	<input type="checkbox"/> 信用卡：繳費金額：_____元 卡別： <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> M 卡號：		
	發卡銀行：_____ 有效期限：___月___年(西元) 末三碼：_____ 持卡人簽名：		
	<input type="checkbox"/> 線上刷卡 (Buysafe)：繳費金額：_____元 訂單編號：#		付款時間：
	<input type="checkbox"/> Line Pay：繳費金額：_____元 訂單編號：#		付款時間：
收件單位	<input type="checkbox"/> 台北教育中心 <input type="checkbox"/> 新竹教育中心 報名日期：		經辦人： 發票編號：

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。■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：【超早鳥優惠】1. 於開課日前第九十日以前提出退費申請者，可全額退費。2. 於開課日前第六十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。3. 於開課日前第四十五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七十。4. 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五十。5. 於開課日前第二十九日以前，至實際開課前一日恕不接受申請退費。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。簽名：

日期：

服務專線 0800-312-312