

課程報名表

Genius Mind

中文姓名：_____ 英文姓名(請用正楷)：_____

身份證號碼：_____ () 出生日期：_____年_____月_____日

年齡：_____ 班級：_____ 性別：男 / 女

電話號碼 1：_____ 電話號碼 2：_____

E-MAIL：_____

通訊地址：_____

班號	課程名稱	學費
總數：		

- ※ 各個課程名額有限，額滿即截止報名。
- ※ 已繳交之任何費用恕不退還。
- ※ 課程只准其本人參加及不得錄影或錄音。

學生 / 家長簽署：_____ 報名日期：_____

Genius Mind

電話：8101-6860 傳真：3552-0956 網址：[http:// www.hkmsa.org](http://www.hkmsa.org)

九龍太子彌敦道 761 號藍馬之城 10 樓 B