



CUBIC CREATIVE

99/36 ซ.44 ถ.งามวงศ์วาน
แขวงลาดยาว เขตจตุจักร
กรุงเทพฯ 10900

contact@cubiccreative.org
<http://cubiccreative.org>

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ Cubic Creative Summer Supreme 2008

ชื่อ/นามสกุล(ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว) _____ ชื่อเล่น(ภาษาไทย) _____

คำอ่านชื่อ/นามสกุล(หากอ่านได้หลายแบบ) _____ วันเกิด ____/____/____

โรงเรียน _____ ระดับชั้น(ปีการศึกษาปัจจุบัน) _____

ที่อยู่ _____ อีเมล _____

เบอร์โทรศัพท์(บ้าน) _____ (มือถือ) _____ ความกว้างป่า(สำหรับเสื้อ) _____ นิ้ว

ชื่อผู้ที่ให้ติดต่อกรณีฉุกเฉิน _____ เบอร์โทรศัพท์ _____

โรคประจำตัว/ยาที่ต้องรับประทานเป็นประจำ _____

ข้อจำกัดในการรับประทานอาหาร _____

ข้อจำกัดในการเข้าร่วมกิจกรรม (เช่นกลัวความสูง ว่ายน้ำไม่เป็น) _____

โครงการที่ต้องการเข้าร่วม:

- Cubic Creative Fun Camp #1 (17 - 21 มีนาคม 2551)
- Cubic Innovator Camp #3.1 "สกลนคร" (30 มีนาคม - 3 เมษายน 2551)
- Cubic Innovator Camp #3.2 "กำแพงแสน" (6 - 10 เมษายน 2551)
- Cubic ICT Fun Camp #5 (3 - 7 พฤษภาคม 2551)

- อนุญาตให้ควมิกรีเอทีฟแฉงเมื่อมีกิจกรรมหรือโครงการสำหรับเยาวชนในอนาคต

ลงชื่อ _____
(_____)

ข้าพเจ้า _____ ผู้ปกครองของ _____ อนุญาตให้บุตรหลานเข้า
ร่วมโครงการ Cubic Mentors Program '08 และได้รับทราบระเบียบข้อปฏิบัติต่างๆ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ _____
(_____)

กรุณาแฟกซ์ใบสมัครพร้อมหลักฐานการจ่ายเงินมายังเบอร์โทรศัพท์ 0 2553 1777 (อัตโนมัติ 24 ชั่วโมง)