**2017 Ace網球夏令營**

1. 課程內容：基本動作教學，並以趣味遊戲方式讓小朋友瞭解網球相關規則。
2. 招生對象(男女皆可)：
1. 兒童班(7-11歲)

2. 青少年班(12-15歲)

1. 招生人數：每梯次滿6人即可開課
2. 課程梯次(一梯次為5堂課)：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **梯次** | **日期** | **班別** | **報名截止日** |
| **1** | 6/26-6/30 每週一~五 | 白天班/晚間班 | 6/20 |
| 2 | 7/3-7/7 每週一~五 | 白天班/晚間班 | 6/27 |
| 3 | 7/10-7/14 每週一~五 | 白天班/晚間班 | 7/4 |
| 4 | 7/17-7/21 每週一~五 | 白天班/晚間班 | 7/11 |
| 5 | 7/24-7/28 每週一~五 | 白天班/晚間班 | 7/18 |
| 6 | 7/31-8/4 每週一~五 | 白天班/晚間班 | 7/25 |
| 7 | 8/7-8/11 每週一~五 | 白天班/晚間班 | 8/1 |
| 8 | 8/14-8/18 每週一~五 | 白天班/晚間班 | 8/8 |
| 9 | 8/21-8/25 每週一~五 | 白天班/晚間班 | 8/15 |

P.s 報名後，須於報名截止日前完成繳費，繳費完成視為有效報名名單

1. 班別時間/收費方式

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **班別** | **上課時間** | **價格** |
| 白天班 | 1. 9:00-11:00
2. 15:00-17:00
 | $3,000(每梯次) |
| 晚間班 | 19:00-21:00 |

＊超值組合價：4,500元(含Babolat球拍乙支) **＊球拍不得退貨**
\*超值優惠：一次同時報名**兩個梯次**以上每人享9折優惠
\*報名即贈送運動束口袋乙個

六、 師資：臺北網球場教練團隊

七、 大會提供

1. 團體保險
2. 飲水/冰敷設備
3. 報名時間：即日起至該梯次開課前一周週二截止
4. 報名方式：填寫報名表後請依以下方式繳交
5. E-mail: oectennisclass@gmail.com
6. 至臺北網球場繳交給櫃檯人員
7. 繳費方式：

1. 匯款：

帳號：6245-4022-2588

銀行：中國信託(銀行代號822)

 2. 至臺北網球場繳費給櫃檯人員

十一、 繳費確認方式

1. 將收據拍照E-mail至oectennisclass@gmail.com，並註明學員姓名及報名梯次
2. 將收據拍照上傳至Line ID:oectennisclass，並註明學員姓名及報名梯次

十二、 退費辦法：

1. 未達開班人數之梯次將全額退費。
2. 因個人因素無法上課不予退費，可以下一開課梯次課程做補課。
3. 上課期間如遇下雨或颱風等天災，當日停課並另擇日補課(優先以下一開課梯次課程做補課)。無法補課之學員予以退費。

十三、 注意事項：

1. 學員請衡量身體狀況，如有特殊疾病請提早告知，若有不適於從事本活動者請勿參加。
2. 報名者須自備球拍、運動服裝及相關配備。
3. 本公司保留活動修改之權利。

十四、 聯絡資訊：海碩整合行銷教學部-王先生(George)
 電話：02-55725617(上班時間：週一～週五 9:00-18:00)

 手機：0970-663094

 Line ID：oectennisclass
 Email：oectennisclass@gmail.com

**2017 Ace網球夏令營報名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 學員姓名 | 中文 |  | 性別 | ☐男 ☐女 |
| 英文 |  | 出生日期 |  |
| 電話/手機 | 　 | 身分證字號 | 　 |
| 報名梯次 | ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6 ☐7 ☐8 ☐9 |
| 班別/時間 | ☐白天班(☐A. 9:00-11:00、☐B. 15:00-17:00) ☐晚間班 |
| 費用方案 | ☐原價3,000 ☐超值組合價4,500 |
| 特殊疾病 | ☐無 ☐有 　 |
| 繳費方式 | ☐匯款(帳號後五碼： ) ☐臺北網球場現場繳費 |
| 通訊地址 | ☐☐☐\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_市縣\_\_\_\_\_\_\_\_\_區鄉市鎮\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_路街\_\_\_\_\_\_段  \_\_\_\_\_\_\_\_巷 \_\_\_\_\_\_\_\_弄\_\_\_\_\_\_\_\_號\_\_\_\_\_\_\_\_樓之\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 聯絡人姓名 | 　 | 電話 | 　 | 手機 | 　 |
| <以下僅供現場繳費填寫> |
| 工作人員 |  | 發票號碼 |  | 流水號 |  |
|  監護人簽名： 日期：  |