

Eye Level Critical Thinking Math Challenge 2020 Registration Form
Eye Level 數學邏輯思考大挑戰 2020 報名表格

Date 日期: <u>28 June 2020 (Sunday)</u> Time 時間: K2 組別/K2 Session TBC K3 組別/K3 Session TBC G1 組別/G1 Session TBC		VENUE: <u>Eye Level Center</u> 比賽地點: <u>本 Eye Level 教室</u>					
REGISTRATION FEE 比賽報名費							
報名日期 Registration Date	<table border="1"> <tr> <td>Eye Level 學生 Eye Level Student</td> <td>非 Eye Level 學生 Non - Eye Level Student</td> </tr> <tr> <td>On or before 15 Jan 2020 (2020 年 1 月 15 日或之前)</td> <td>HK\$150 HK\$350</td> </tr> <tr> <td>On or before 31 May 2020 (2020 年 5 月 31 日或之前)</td> <td>HK\$250 HK\$350</td> </tr> </table>		Eye Level 學生 Eye Level Student	非 Eye Level 學生 Non - Eye Level Student	On or before 15 Jan 2020 (2020 年 1 月 15 日或之前)	HK\$150 HK\$350	On or before 31 May 2020 (2020 年 5 月 31 日或之前)
Eye Level 學生 Eye Level Student	非 Eye Level 學生 Non - Eye Level Student						
On or before 15 Jan 2020 (2020 年 1 月 15 日或之前)	HK\$150 HK\$350						
On or before 31 May 2020 (2020 年 5 月 31 日或之前)	HK\$250 HK\$350						

- ◇ All fields must be completed. **Any Changes of incorrect data will be charged at HK\$50 administration fee. Please fill-in the student's name in FULL** according to the Student's ID / Handbook for verification purpose. 請填寫清楚以下所有項目，如有任何錯漏或更改，將收取 **HK\$50 行政費**。參賽者須按照所就讀學校的學生證/手冊填寫其姓名及認真核對。所有參賽獎項、證書及參賽文件均以此姓名為準，及後一切更改恕不接納。
- ◇ Please fill-in the form in **BLOCK** letters. 請以正楷填寫以下表格。
- ◇ Kindly return the completed form with a copy of the applicant's Student's ID / Handbook (for Grade verification). All payment should be settled at your Eye Level Education Center. 填妥表格後，請連同報名費及參賽者之學校手冊或其他學校證明文件的副本(證明學生年級)一併交回 貴子女所就讀之 Eye Level 教育中心辦理報名手續。
- ◇ After the registration is verified, there is no refund for the registration fee. 報名核實後，報名費不設退款。

Name of Student Applicant: *請填寫學生全名 Please fill in the student's FULL NAME*****

參賽學生姓名〈Full Name in English〉 _____ 〈CHI 中文〉 _____

Student Number in K&M (For Eye Level Student Only, filled by EL Education Center):

K&M 學生編號(只適用於 Eye Level 學生, 由 Eye Level 教室填寫) _____

Address:

地址 _____

Date of Birth:

出生日期 _____ (DD/日) _____ (MM/月) _____ (YYYY/年)

Gender:

性別

Male

男

Female

女

Name of School:

學校名稱 _____

Current School Grade:

現正就讀級別

K2 / K3 / G1

I hereby certify that the above information is all correct and understand the relevant rules and regulations.

茲證明以上的資料全部正確，並已清楚明白有關比賽須知。

Name of Parent / Guardian:

家長 / 監護人姓名 _____

Contact Number:

聯絡人電話 _____

Parent's / Guardian's Signature:

家長 / 監護人簽署 _____

Date:

日期 _____

For internal use ONLY (職員專用)

Name of Eye Level Education Center:

Eye Level 教育中心名稱 _____

Eye Level Instructor's / Center Manager's Signature:

Eye Level 導師或 Eye Level 教育中心經理簽署 _____