



รูปถ่าย

ใบสมัครชมรม Double B CR Crew

Break Dance (...)

Cover Dance (...)

Popping Dance (...)

ผู้สมัคร

ชื่อ _____ สกุล _____ ชื่อเล่น _____

AKA _____ อายุ _____ สถานศึกษา _____

ผู้ปกครอง

ชื่อ _____ สกุล _____

เกี่ยวข้องกับ _____ มีความยินยอมให้ _____

เข้าร่วมชมรม Double B CR Crew เพื่อฝึกซ้อมเต้น Break Dance , Cover Dance , Popping Dance ณ. ห้างศูนย์การค้าเชียงใหม่ (CR Mall) บริเวณชั้น 2 ลานกิจกรรม ตั้งแต่เวลา (จันทร์- ศุกร์) 16.00 – 19.30 น. (เสาร์ - อาทิตย์) เวลา 15.00 – 19.30 น. โดยการฝึกซ้อมนั้นจะมีผู้ที่มีประสบการณ์คอยดูแลอย่างใกล้ชิด

- และในการสมัครสมาชิกนั้นจะต้องนำสำเนาบัตรประจำตัวของ ผู้สมัคร และ ผู้ปกครอง แนบมาพร้อมกับเงินค่าสมัครทุกครั้ง (สำเนาบัตรจะต้องเซ็นสำเนาถูกต้องมาด้วย)

ค่าสมัคร **300** บาท/คน

ลงชื่อผู้ปกครอง _____

(_____)

หมายเหตุ กรณีที่ผู้สมัครไม่สามารถมาซ้อมได้ตามเวลาดังกล่าวสามารถโทรแจ้งหรือติดต่อสอบถาม

ได้ที่เบอร์ 087-670-1652 : เอิง / 083-481-6193 : เบิร์ด