

**ใบสมัครโครงการซัมเมอร์แคมป์**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                      |                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| ชื่อนักเรียน (ภาษาไทย)<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | นามสกุล (ภาษาไทย)<br>.....                           | ชื่อเล่น (ไทย)<br>.....                |
| First Name (ชื่อภาษาอังกฤษ)<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Last Name (นามสกุลภาษาอังกฤษ)<br>.....               | Nickname (ชื่อเล่นภาษาอังกฤษ)<br>..... |
| เพศ (Sex) <input type="checkbox"/> หญิง (Female)<br><br><input type="checkbox"/> ชาย (Male)                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | วัน/เดือน/ปีเกิด(Date of Birth)<br>...../...../..... | อายุ / ปี (Age)<br>.....               |
| หมายเลขหนังสือเดินทาง (Passport number)<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | สัญชาติ (Nationality)<br>.....                       | ศาสนา (Religion)<br>.....              |
| ปัจจุบันศึกษา ที่โรงเรียน (current school)<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ระดับชั้น (Grade)<br>.....                           |                                        |
| *ระดับความรู้ทางภาษา <input type="checkbox"/> ไม่มีพื้นฐานมาก่อน <input type="checkbox"/> ระดับเริ่มต้น <input type="checkbox"/> ระดับกลาง <input type="checkbox"/> ระดับสูง<br>(ทางสถาบันที่ต่างประเทศจะทำการสอบวัดระดับและประเมินผลอีกครั้งในวันแรกที่เริ่มเรียน)                                                                                                                                    |                                                      |                                        |
| เบอร์มือถือของนักเรียน.....    อีเมลล์นักเรียน .....<br>Facebook นักเรียน .....    Line ID นักเรียน.....                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                                        |
| ชื่อบิดา (Father's name).....<br>เบอร์มือถือบิดา.....    อีเมลล์.....<br>Line ID บิดา .....<br>ชื่อมารดา (Mother's name).....<br>เบอร์มือถือมารดา.....    อีเมลล์ .....<br>Line ID มารดา .....                                                                                                                                                                                                         |                                                      |                                        |
| บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉินคือ<br>(emergency contact Person)<br><input type="checkbox"/> บิดา (Father)                      .....<br><input type="checkbox"/> มารดา(Mother)                      .....<br><div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> บุคคลอื่นๆ ชื่อ-นามสกุล (other person)<br/>           .....<br/>           เบอร์โทรติดต่อ (Contact number) .....         </div> |                                                      |                                        |
| ที่อยู่ปัจจุบัน (Home Address)<br>.....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                      |                                        |
| เบอร์บ้าน<br>(contact number)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | บ้าน (home)                      .....               | แฟกซ์ (Fax)                      ..... |

**กรุณาเลือกความต้องการในด้านต่างๆ**

|                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ด้านสุขภาพ</b><br>โรคประจำตัว / แพ้ยา                                                                                                 | <input type="checkbox"/> ไม่มีปัญหาเรื่องสุขภาพ<br><input type="checkbox"/> มีโรคประจำตัว โปรดระบุ .....<br><input type="checkbox"/> ยาที่ท่านประจำ โปรดระบุ .....                                                                                               |
| <b>อาหารที่ไม่สามารถทานได้</b>                                                                                                           | <input type="checkbox"/> ไม่มีปัญหาเรื่องอาหาร<br><input type="checkbox"/> ไม่ทานเนื้อวัว<br><input type="checkbox"/> ไม่ทานอาหาร ชนิดอื่นๆ โปรดระบุ .....                                                                                                       |
| <b>ความต้องการด้านสัตว์เลี้ยง</b>                                                                                                        | <input type="checkbox"/> ไม่ต้องการสัตว์เลี้ยง<br>มีสัตว์เลี้ยงได้ โปรดระบุ .....                                                                                                                                                                                |
| <b>บ้านโฮมสเตย์ที่มีเด็กเล็ก</b>                                                                                                         | <input type="checkbox"/> ไม่ต้องการเด็กเล็ก<br><input type="checkbox"/> มีเด็กเล็กได้<br><input type="checkbox"/> ไม่ต้องการวัยรุ่นในบ้าน โปรดระบุ <input type="checkbox"/> วัยรุ่นชาย หรือ อื่นๆ ระบุ.....                                                      |
| <b>สิ่งที่ต้องการแจ้งหัวหน้าโครงการและโรงเรียนให้ทราบเกี่ยวกับ บุคลิกภาพ อารมณ์ ที่อาจส่งผลกระทบต่อการศึกษาและการใช้ชีวิตของนักเรียน</b> | <input type="checkbox"/> ไม่มีปัญหาใดๆ<br><input type="checkbox"/> ต้องการความช่วยเหลือบางอย่าง โปรดระบุ .....                                                                                                                                                   |
| <b>ชื่อเพื่อนที่ต้องการพักด้วยกัน</b>                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>ได้รับทราบข่าวประชาสัมพันธ์โครงการชมเมอร์จากที่ใด</b>                                                                                 | <input type="checkbox"/> เว็บไซต์ <input type="checkbox"/> โรงเรียน/ทีวีเตอร์ <input type="checkbox"/> เพื่อนแนะนำ <input type="checkbox"/> แผ่นพับ <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> Facebook<br><input type="checkbox"/> อื่นๆ โปรดระบุ |

**เอกสารในการสมัครโครงการ**

- ☐ ใบสมัครโครงการชมเมอร์แคมป์ 2 หน้า พร้อมลายเซ็นผู้ปกครอง  
☐ สำเนาหน้าหนังสือเดินทางของนักเรียนที่มีอายุมากกว่า 9 เดือน  
☐ ยอมรับเงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการชมเมอร์แคมป์และการยกเลิกโครงการ กรุณารายละเอียดก่อนการสมัครได้ที่ เอกสารแนบท้าย และได้โปรดรับทราบและให้ความยินยอมก่อนการเดินทาง \*
- ☐ ยอมรับเงื่อนไข / I accept all conditions for booking \*  
☐ ได้อ่านรายละเอียดของเงื่อนไขก่อนการจองเรียบร้อยแล้ว \*

**เงื่อนไขการชำระเงิน**

☐ ค่ามัดจำโครงการชมเมอร์ที่ **30,000 บาท ชำระทันทีที่สมัคร** (บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินมัดจำไม่ว่ากรณีใดๆยกเว้นเป็นความผิดของทางบริษัท)

☐ ชำระเงินส่วนที่เหลือของโปรแกรมทั้งหมด และเรียกเก็บเอกสารยืนยันขอวีซ่าทั้งหมดก่อนวันปิดรับสมัคร

**วิธีการชำระเงิน**

ชำระเงินผ่านบัญชีธนาคาร

ธนาคาร : กรุงเทพ

สาขา : บางกอกน้อย

ชื่อบัญชี : นายนิธิวิทย์ ชัยชนะศิริ

เลขที่บัญชี : 119-0-82820-0

**ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจรายละเอียดและเงื่อนไขของโครงการและยอมรับในเงื่อนไขทั้งหมด  
ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามข้อกำหนดและวิธีการชำระเงินข้างต้นทุกประการ**

\_\_\_\_\_

ลงลายมือชื่อผู้ปกครอง

ลงวันที่...../...../.....

\_\_\_\_\_

ลงลายมือชื่อเจ้าหน้าที่

ลงวันที่...../...../.....

## เงื่อนไขการยกเลิกการเข้าร่วมโครงการซัมเมอร์แคมป์

**\*สำหรับผู้ปกครองและนักเรียน ที่ต้องการจองโครงการ Summer Camp แบบกลุ่ม จำเป็นจะต้องรับทราบเงื่อนไขและให้ความยอมรับ ก่อนการจองทุกโครงการ\***

1. ขอสงวนสิทธิ์การเปลี่ยนแปลงโปรแกรมการเดินทางตามความเหมาะสมตามสถานการณ์ ทั้งนี้บริษัทฯจะยึดถือและคำนึงถึงความปลอดภัย รวมถึงประโยชน์สูงสุดของลูกค้าเป็นสำคัญ โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า
2. ขอสงวนสิทธิ์ในการยกเลิกการเดินทางหากมีจำนวนนักเรียนขั้นต่ำไม่ถึงที่กำหนด โดยบริษัทฯจะคืนเงินค่ามัดจำให้ทั้งหมด
3. ไม่คืนเงินมัดจำทุกกรณี หากนักเรียนต้องการยกเลิกการเดินทางด้วยเหตุผลส่วนตัวใดๆก็ตาม
4. หากจ่ายเงินค่าโครงการเต็มจำนวนแล้วและต้องการยกเลิก  
ท่านจะได้รับเงินส่วนที่เหลือคืน แต่ต้องยินยอมโดนหักค่าใช้จ่ายที่ไม่สามารถเรียกร้องคืนมาได้ เช่น ค่ามัดจำโครงการ ค่ามัดจำตัวเครื่องบิน ค่าทำวีซ่า และค่ามัดจำตัวเข้าสถานที่ท่องเที่ยว ค่าเรียน ที่ทางบริษัทได้ชำระไปแล้วแก่สายการบิน สถานทูต และทางองค์กรที่ต่างประเทศ
- 4.1. หากแจ้งยกเลิกก่อนวันเดินทาง 45 วัน จะได้รับเงินส่วนที่เหลือที่หักค่าใช้จ่ายที่ไม่สามารถเรียกร้องคืนมาได้ คืน 100%
- 4.2. หากแจ้งยกเลิกก่อนวันเดินทาง 30 วัน จะได้รับเงินส่วนที่เหลือที่หักค่าใช้จ่ายที่ไม่สามารถเรียกร้องคืนมาได้ 30%
- 4.3. หากแจ้งยกเลิกก่อนวันเดินทาง น้อยกว่า 30 วัน จะไม่ได้รับเงินคืน
5. ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นและค่าบริการต่างๆที่ท่านได้ชำระแล้ว  
โดยทางบริษัทฯได้ชำระให้กับตัวแทนท่องเที่ยวฯ สายการบิน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอื่นๆ การขอคืนเงินจะกระทำได้อหรือไม่เป็นเงื่อนไขสิทธิ์ขาดขึ้นอยู่กับตัวแทนท่องเที่ยวฯ สายการบิน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอื่นๆและเป็นไปตามเงื่อนไขการยกเลิกของตัวแทนนั้นๆ
6. ค่าบริการ และค่าดำเนินงาน ที่ได้ดำเนินงานไปแล้วจะขอเรียกคืนหรือชดเชยกลับมาไม่ได้ทุกกรณี
7. ค่าใช้จ่ายและค่าบริการต่างๆ จะถูกคำนวณจากอัตราแลกเปลี่ยนและราคาตัวเครื่องบินในปัจจุบัน บริษัทฯขอสงวนสิทธิ์ในการปรับเปลี่ยนราคาค่าบริการ ในกรณีที่มีการขึ้นราคาของค่าธรรมเนียมต่างๆ การประกาศลดค่าเงินบาท หรือ อัตราแลกเปลี่ยนที่ปรับขึ้นแล้วแต่กรณีตามความเป็นจริง
8. บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ ไม่รับผิดชอบต่อค่าใช้จ่ายใดๆ ในกรณีที่เกิดเหตุสุดวิสัย  
ที่เกิดขึ้นนอกเหนืออำนาจควบคุมของบริษัทฯ เช่น การยกเลิกเที่ยวบิน การล่าช้าของสายการบิน อุบัติเหตุ ภัยธรรมชาติ เหตุการณ์ โรคระบาด Covid การปิดประเทศ การนัดหยุดงาน การจลาจล และ ทรัพย์สินสูญหายตามสถานที่ต่างๆ โดยที่ผู้เดินทาง ไม่สามารถเรียกร้องค่าเสียหายที่เกิดจากเหตุการณ์ดังกล่าวนี้ และทำให้โครงการของเราหยุดชะงักด้วยเหตุสุดวิสัย
9. โรคระบาด Covid ในขณะก่อนเดินทาง ระหว่างการเข้าร่วมโครงการ หรือหลังจากเดินทางกลับมาแล้ว  
หากนักเรียนได้ติด Covid ไม่ว่าจะเป็นในช่วงใดของการเข้าร่วมโครงการ ก็ตาม ผู้ปกครองไม่สามารถเรียกค่าเสียหายคืนกลับมาได้และ ไม่สามารถฟ้องร้องขอค่าโครงการคืนด้วยเหตุผลนี้
10. ค่าโครงการ ไม่รวมค่าตรวจ Covid Test ก่อนและหลังเดินทาง (ตามประกาศของรัฐบาล ไทยและประเทศปลายทาง) และ ไม่รวมค่าโรงแรมที่พักที่ไทย และ ประเทศปลายทาง หากมีความจำเป็นต้องกักตัวหลังจากเดินทางไป และ/ หรือ กลับมาจากต่างประเทศ
11. หากท่านไม่ใช้บริการใดๆไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน ในขณะที่เข้าร่วมโครงการ ถือว่าท่านสละสิทธิ์ไม่สามารถเรียกร้องเงินคืนได้

**\* ขอยอมรับเงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการซัมเมอร์แคมป์และการยกเลิกโครงการ รับทราบและให้ความยินยอมก่อนการเดินทาง \***

**[ ] ยอมรับเงื่อนไข \***

**[ ] ได้อ่านรายละเอียดของเงื่อนไขก่อนการจองเรียบร้อยแล้ว \***

ลงลายมือชื่อผู้ปกครอง

...../...../.....

วันที่ทำการสมัคร