



ใช้แบบฟอร์มนี้สำหรับการลงทะเบียนออนไลน์เท่านั้น

<http://cubiccreative.org/registration>

ชื่อ/นามสกุลที่ลงทะเบียนไว้บนระบบออนไลน์		รหัสลับ 4 หลัก					
		<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					
ข้าพเจ้าและผู้ปกครองได้รับทราบและยอมรับข้อตกลงของโครงการ และขอยืนยันว่าข้อมูลทั้งหมดที่ลงทะเบียนไว้บนระบบออนไลน์เป็นจริง	ลงนาม (ผู้สมัคร)	ลงนาม (ผู้ปกครอง)					
		วัน/เวลาที่โอนเงิน					
		/ / :					

พื้นที่แปะสลิปการโอนเงิน

ธนาคาร **ไทยพาณิชย์** ชื่อบัญชี **พิชญา พิทักษ์นิตินันท์** เลขที่บัญชี **235 208103 9**

ติดต่อ/สอบถาม โทร. **083 159 0777** (18:00 - 21:00)

เว็บไซต์โครงการ <http://cubiccreative.org/photocampextreme>

เว็บไซต์ข้อตกลงการเข้าร่วมโครงการ <http://cubiccreative.org/photocampextreme/tos.html>