



The mission of the **City Opera Children's Chorus** is to provide quality music instruction with the goal of attaining the highest level of artistic excellence in choral music performance. Predicated on the principle that all children are inherently musical and that music vitally enriches the quality of life, we strive to discover, nurture and develop the "artist in every child."

都會歌劇院兒童合唱團成立的目的是以優質的合唱音樂訓練，達到卓越的藝術水平。我們深信孩子們都擁有音樂性，而音樂亦能使生命變得豐盛；我們要發掘、培養，讓每個兒童也能成為藝術家。

Join City Opera Children's Chorus! 歡迎加入都會歌劇院兒童合唱團 (For children aged 3-16 / 三至十六歲之兒童)

Please complete the below form and send it by mail to PO Box 92518 Tsim Sha Tsui Post Office or by fax to (852) 2671 8412.

請填妥以下表格寄回尖沙咀郵政局 郵政信箱 92518 號 都會歌劇院有限公司收或傳真至(852) 2671 8412。

地點	香港尖沙咀文化中心 GP1	香港尖沙咀文化中心 CR2	香港尖沙咀文化中心 CP5
組別及時間	<input type="checkbox"/> 中級組 (Age 7 - 12) SAT 09:00 – 10:30AM	<input type="checkbox"/> 高級組 (Age 13 - 16) SAT 09:00 – 10:30AM	<input type="checkbox"/> 幼兒組 (Age 3 - 4) SAT 10:00 – 11:00AM
	<input type="checkbox"/> 初級組 (Age 5 - 6) SAT 10:30 – 12:00NOON		

高級、中級及初級組(1.5 小時)費用: 每月 HK\$1,400 幼兒組(1 小時)費用: 每月 HK\$1,000 報名費 Application Fee: HK\$100

請於所選組別方格內加上☑號。

Applicant Information 基本資料

Name in English: _____

Last First 中文姓名

Date of Birth 出生日期: / / (DD/MM/YYYY) Gender 性別: _____

Name of School 學校名稱: _____

Class 班別: _____

Vocal training 聲樂訓練:

Private Studies 私人訓練 Conservatory Studies 學院訓練 Years of training 受訓年期: _____

Name of Conservatory 學院名稱: _____

Name of Vocal Teacher 聲樂教師名稱: _____ Choral Experience 合唱經驗: _____



Photo
相片

Parent's Consent 家長同意

Name of Parents / Guardian 家長 / 監護人姓名: _____ Occupation 職業: _____

Relationship with Applicant 與申請人關係: _____ Email 電郵: _____

Address 地址: _____

Phone 電話: (Home 住宅) _____ (Mobile 手提) _____ Referral 介紹人: _____

Date 日期: _____ Parent's / Guardian's Signature 家長 / 監護人簽署: _____

We will contact you for an audition. 我們將聯絡您有關面試事宜。

Remark: Personal data collected will be used for City Opera Children Chorus' registration only.

注意: 搜集的個人資料, 祇作處理「都會歌劇院兒童合唱團」申請之用