



รหัส V.....

แบบฟอร์มใบสมัคร (APPLICATION FORM)

เดิน-วิ่ง เพื่อสุขภาพ LADYAI MINI MARATHON (วันอาทิตย์ที่ 23 กุมภาพันธ์ 2563)

“LADYAI RUN FOR HEALTH MINI MARATHON 1ST 2020” (Sunday, February 23th, 2020)

ชื่อ - นามสกุล (Name) กรุ๊ปเลือด.....

วัน/เดือน/ปี/เกิด (Date of Birth) อายุ (Age)

สังกัด/ชมรม (Club).....

บ้านเลขที่ (Address) ถนน (Road)..... ตำบล (Tambon).....

อำเภอ (District) จังหวัด (Province).....

รหัสไปรษณีย์ (Post Code)..... เบอร์ติดต่อ (Contact Number)

สมัครประเภท VIP วิ่งได้ทุกระยะทาง

 Male (ชาย) Female (หญิง) ไม่จำกัดอายุ ไม่จำกัดอายุ

“ I certify that above information is correct . The organizers are not liable for any Injury that occurs during the event . I further consent to the photographic and video recording of this event by the organizers.”

“ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง และจะปฏิบัติตามกฎกติกาของการแข่งขัน ทุกประการ โดยจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น หากเกิดอันตรายหรือได้รับบาดเจ็บจากการแข่งขัน และยินยอมให้ฝ่ายจัดการแข่งขัน ถ่ายภาพหรือภาพยนตร์ เพื่อบันทึกการแข่งขันและนำไปเผยแพร่”

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร
(.....)
วันที่.....

ลงชื่อ (Signature) ผู้สมัคร
(.....)
วันที่

รหัส V.....

เดิน-วิ่ง เพื่อสุขภาพ LADYAI MINI MARATHON

ชื่อ - สกุล (Name)

VIP วิ่งได้ทุกระยะทาง

 ชาย (Male) หญิง (Female)

รุ่นอายุ.....

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร
(.....)
วันที่.....



รหัส V.....

แบบฟอร์มแสดงความประสงค์สั่งจองเสื้อที่ระลึก

เดิน-วิ่ง เพื่อสุขภาพ LADYAI MINI MARATHON (วันอาทิตย์ที่ 23 กุมภาพันธ์ 2563)

“LADYAI RUN FOR HEALTH MINI MARATHON 1ST 2020” (Sunday, February 23th, 2020)

ชื่อ - นามสกุล (Name)ขนาดเสื้อ(Shirt Size).....

วัน/เดือน/ปี/เกิด (Date of Birth) อายุ (Age)

สังกัด/ชมรม (Club).....เบอร์ติดต่อ (Contact Number)

ประเภท VIP วิ่งได้ทุกระยะทาง

Male (ชาย)

Female (หญิง)

ไม่จำกัดอายุ

ไม่จำกัดอายุ

ช่องทางการชำระเงินสั่งจองเสื้อที่ระลึก

เงินสด

โอนผ่านบัญชีธนาคาร

ชำระเงินได้ที่ ธนาคารกรุงไทย สาขา ถนนพหลโยธิน

ชื่อบัญชี โครงการแข่งขันเดิน วิ่ง เพื่อสุขภาพ อบต.ลาดใหญ่ ฯ

เลขที่บัญชี 342-0-51142-6

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

วันที่.....

จำนวน 500.-บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ (Signature) ผู้สมัคร

(.....)

วันที่



เดิน-วิ่ง เพื่อสุขภาพ LADYAI MINI MARATHON

รหัส V.....

ชื่อ - สกุล (Name)

VIP วิ่งได้ทุกระยะทาง

ชาย (Male)

หญิง (Female)

รุ่นอายุ..... (Shirt Size).....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

วันที่.....

จำนวน 500.-บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)

ผู้ประสานงาน คุณเบียร์ด 090-3783387 ,คุณนัท 095-5498998

*รับเสื้อและBIB ในวันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2563 เวลา 08.30 - 16.30 น. ณ ที่ทำการ อบต.ลาดใหญ่

หรือรับได้ที่หน้างานในวันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2563 ก่อนการแข่งขัน*