

ชื่อ-สกุล/Name-Surname

ที่อยู่/Address

วัน/เดือน/ปีเกิด/Date of Birth อายุ/Age ปี

เพศ ชาย หญิง เบอร์โทรศัพท์/มือถือ

สมัครประเภทการแข่งขัน (Categories)				SIZE เสื้อ			
ประเภท	ทั่วไป(ช)	ทั่วไป(ญ)	รู้ รัก สามัคคี	ขนาด/Size	SS	S	M
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	รอบอก (นิ้ว)	36	38	40
ชื่อชมรม/บริษัท/หน่วยงาน							
ค่าสมัคร	<input type="checkbox"/> 500 บาท <input type="checkbox"/> VIP 1,000 บาท รับเสื้อ เหยียด และเกียรติบัตรก่อนการแข่งขัน						

คำรับรอง

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้อมูลการสมัครข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และตามที่สมัครด้วยความสมัครใจ และจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ หากเกิดอันแก่ตัวข้าพเจ้าและผู้ร่วมทีมทั้งก่อน และหลังการเข้าร่วมกิจกรรม

ลายมือชื่อ/Signature

วันที่เขียนใบสมัคร/Date

ลายมือชื่อ/Signature

วันที่รับใบสมัคร/Date