

## ใบสมัครวิ่ง

สวนสราญรมย์มินิมารารอน ครั้งที่ 8 (RUN FOR HEALTH AND MIND)

โปรดกรอกข้อความให้สมบูรณ์ชัดเจน/Please Complete This Form Clearly

ชื่อ - สกุล(FullName).....เลขบัตรประชาชน.....

สัญชาติ(Citizenship).....เพศ(sex)  ชาย (Male)  หญิง(Female)

วุดป.เกิด(Birthday).....อายุ (Age).....โทร(Tel).....

ที่อยู่(Address).....

ชมรม/สังกัด (Member) .....Emailaddress.....

เสื้อ (T-Shirt )

เสื้อแขนกุด ( Vest )

เสื้อคอปก(VIP)

SS /36

S /38

M /40

L /42

XL/44

3L/46

4L/48

ประเภทการแข่งขัน ฟันรัน (FUNRUN) 4 กม. ค่าสมัคร 350 บาท

### ★ ชาย (Male)

- อายุไม่เกิน 15 ปี
- รุ่นประชาชนทั่วไป
- รุ่นอายุ 30-34 ปี
- รุ่นอายุ 35-39 ปี
- รุ่นอายุ 40-44 ปี
- รุ่นอายุ 45-49 ปี
- รุ่นอายุ 50-54 ปี
- รุ่นอายุ 55-59 ปี
- รุ่นอายุ 60 ปีขึ้นไป

### ★ หญิง(Female)

- อายุไม่เกิน 15 ปี
- รุ่นประชาชนทั่วไป
- รุ่นอายุ 30 - 39 ปี
- รุ่นอายุ 40-49 ปี
- รุ่นอายุ 50-59 ปี
- รุ่นอายุ 60 ปีขึ้นไป

รุ่น VIP ชาย/หญิง (ค่าสมัคร 1,500 บาท) ไม่แยกกลุ่มอายุ

ประเภทมินิมารารอน 10.5 กม. ค่าสมัคร 400 บาท

### ★ ชาย(Male)

- รุ่นประชาชนทั่วไป
- รุ่นอายุ 30-34 ปี
- รุ่นอายุ 35-39 ปี
- รุ่นอายุ 40-44 ปี
- รุ่นอายุ 45-49 ปี
- รุ่นอายุ 50-54 ปี
- รุ่นอายุ 55-59 ปี
- รุ่นอายุ 60- 64 ปี
- รุ่นอายุ 65-69 ปี
- รุ่นอายุ 70 ปีขึ้นไป

### ★ หญิง (Female)

- รุ่นประชาชนทั่วไป
- รุ่นอายุ 30-39ปี
- รุ่นอายุ 40-49 ปี
- รุ่นอายุ 50-59 ปี
- รุ่นอายุ 60 ปีขึ้นไป

### คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง ตลอดทั้งได้ฝึกซ้อมมีสุขภาพสมบูรณ์และยินดีเข้าร่วมแข่งขันสวนสราญรมย์มินิมารารอนครั้งที่ 8 ด้วยความเต็มใจและไม่เรียกร้องค่าเสียหายใดๆหากเกิดอันตรายหรือการบาดเจ็บทั้งก่อน/หลังการแข่งขันอีกทั้งยินดีแสดงหลักฐานพิสูจน์ตนเองต่อคณะผู้จัดและยินยอมให้ผู้จัดถ่ายภาพหรือภาพยนตร์ เพื่อบันทึกการแข่งขันถือเป็นสิทธิ์ของคณะกรรมการจัดการแข่งขันครั้งนี้ในกรณีที่ กิจกรรมนี้ยกเลิกทั้งหมดหรือส่วนใดส่วนหนึ่งโดยสืบเนื่องจากเหตุสุดวิสัยใดๆทางธรรมชาติหรือภาวะอื่นใดก็ตาม ข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมว่าจะไม่มีการคืนค่าสมัครให้แก่ข้าพเจ้าทั้งสิ้น

ลายมือชื่อ/Signature .....ผู้สมัคร วันที่สมัคร/Date Applied...../ มีนาคม /2019

(ในกรณีผู้สมัครต่ำกว่า 18 ปี) ลายมือชื่อผู้ปกครอง.....

ผู้ติดต่อกรณีฉุกเฉิน.....โทร.....