

ส่งถึง สมาคมกีฬากรีฑาฯ ห้อง A05-06 สนามกีฬาหลัก ศูนย์กีฬา ม.ธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต ปทุมธานี 12121

ภายในเวลา 16.00 น. วันที่ 3 กันยายน 2562 /โทรสาร 02 564-3555, 02 564-3444 /

E mail: downlung\_suratthani2019@yahoo.com

## แบบฟอร์มใบสมัคร

กรุงเทพประกันชีวิต - กรีฑาดาวรุ่งมุ่งโอลิมปิกเยาวชน ยูวชน ชิงชนะเลิศแห่งประเทศไทย 2562

วันที่ 5 – 7 ตุลาคม พ.ศ. 2562 ณ สนามกีฬาโรงเรียนองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี 3 (บ้านนา) จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ทีม.....

สถานที่ติดต่อ เลขที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ .....

โทรสาร ..... มือถือ 08 .....

E-mail :.....

ชื่อผู้ประสานงาน ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร.....

เรื่อง กรุงเทพประกันชีวิต - กรีฑาดาวรุ่งมุ่งโอลิมปิกเยาวชน ยูวชน ชิงชนะเลิศแห่งประเทศไทย 2562

เรียน อุปนายก และเลขาธิการ สมาคมกีฬากรีฑาแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แบบฟอร์มใบสมัคร

2. แบบฟอร์มรายชื่อแยกประเภท

ด้วย ..... มีความประสงค์ขอส่งทีม .....

..... เข้าแข่งขัน กรุงเทพประกันชีวิต - กรีฑาดาวรุ่งมุ่งโอลิมปิกเยาวชน ยูวชน

ชิงชนะเลิศแห่งประเทศไทย 2562 ระหว่างวันที่ 5 – 7 ตุลาคม พ.ศ. 2562 ณ สนามกีฬาโรงเรียนองค์การบริหาร

ส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี 3 (บ้านนา) จังหวัดสุราษฎร์ธานี

1. ประเภทอายุต่ำกว่า 18 ปี ชาย – หญิง (เกิดในปี 2545 – 2546 - 2547) จำนวน ..... คน

3. ประเภทอายุต่ำกว่า 15 ปี ชาย – หญิง (เกิดในปี 2548 – 2549 – 2550) จำนวน ..... คน

4. ประเภทอายุต่ำกว่า 12 ปี ชาย – หญิง (เกิดในปี 2551 – 2552) จำนวน ..... คน

ทั้งนี้ ทีม ..... ได้ทราบฯ และยินดีปฏิบัติตามระเบียบการแข่งขันทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ ..... ผู้จัดการทีม

(.....)

.../ ..... / 2562

หมายเหตุ ผู้มีสิทธิยื่นประท้วง (ตัวบรรจง)

1. .... มือถือ 08 .....

2. .... มือถือ 08 .....

**ส่งใบสมัครแล้ว แก้ไขเปลี่ยนแปลงไม่ได้**











