



ENTRY FORM / ใบสมัครเข้าร่วมการแข่งขัน

MOTOSURF

DESCRIPTION / รายละเอียด	
Name Surname/ชื่อ-นามสกุล	<input type="radio"/> Male/ชาย <input type="radio"/> Female/หญิง
Date Of Birth/วัน/เดือน/ปีเกิด	Age/อายุ
E-Mail:	Tel:
Team Name/สังกัดทีม	Manager/ผู้จัดการทีม
Tel:	
Address/ที่อยู่	
Blood Type/หมู่เลือด	Health Problem/โรคประจำตัว <input type="radio"/> No/ไม่มี <input type="radio"/> Yes, Specify/มี โปรดระบุ
<u>CATEGORIES/รุ่นในการแข่งขัน</u>	
<input type="radio"/> Men	1,000 BAHT
<input type="radio"/> Women	1,000 BAHT
<input type="radio"/> Juniors	1,000 BAHT
ATTACHMENT/เอกสารแนบ <input type="radio"/> ID/สำเนาบัตรประชาชน <input type="radio"/> Profile/แนบประวัติการแข่งขัน <input type="radio"/> Pay-in Slip /หลักฐานการโอนเงิน	