



ใบสมัคร

การแข่งขันกีฬาฟุตบอลด้านยาเสพติด แม่เมาะคัพ ครั้งที่ 17

ณ สนามกีฬาฟุตบอล เทศบาลตำบลแม่เมาะ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ).....
 อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล.....
 อำเภอ จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 เบอร์โทรศัพท์ (ที่สามารถติดต่อได้) ซึ่งเป็นผู้จัดการทีม
 รุ่นประชาชนทั่วไป ไม่กำหนดอายุ (ชาย) ขอส่งทีมฟุตบอลเข้าร่วมการแข่งขันฟุตบอลด้าน
 ยาเสพติด แม่เมาะคัพ ครั้งที่ 17 ในนามชื่อทีม

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ).....ผู้จัดการทีม
 ขอรับรองว่า นักกีฬาในทีมจะปฏิบัติตามระเบียบและกติกาการแข่งขันกีฬาฟุตบอลด้านยาเสพติด แม่เมาะคัพ
 ครั้งที่ 17 ทุกประการ

ทั้งนี้ได้แนบหลักฐานประกอบการรับสมัคร ตามระเบียบการแข่งขันฯ ดังนี้
 ทะเบียนรายชื่อ นักกีฬา และเจ้าหน้าที่ตามคุณสมบัติในข้อ 4. ในระเบียบการแข่งขันฯ
 รูปถ่ายของนักกีฬา เป็นรูปที่ถ่ายไว้ไม่เกิน 1 ปี โดยถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก
 โดยติดที่แผงรูปให้ตรงกับหมายเลขผู้เล่น จำนวน 1 รูป
 บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวทางราชการออกให้ที่มีรูปถ่าย พร้อมถ่าย
 เอกสารบัตรดังกล่าวมาด้วย ในกรณีนักกีฬายังมิได้ทำบัตรประชาชน ให้ใช้บัตรประจำตัวนักเรียน
 ใบรับรองจากหน่วยงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ

(.....)

ผู้จัดการทีม

...../...../.....

รุ่นประชาชนทั่วไปไม่กำหนดอายุ (ชาย)
 บัญชีรายชื่อและทะเบียนนักกีฬาฟุตบอล
 ชื่อทีม

ชุดการแข่งขัน

สีเสื้อ สีกางเกง
 สีถุงเท้า.....

การแข่งขันกีฬาฟุตบอลด้านยาเสพติด แม่เมาะคัพ ครั้งที่ 17
 ณ สนามฟุตบอลเทศบาลตำบลแม่เมาะ

ลำดับ	หมายเลข	ชื่อ -สกุล (ตัวบรรจง)	วัน /เดือน/ปีเกิด	หมายเลขประจำตัวประชาชน	หมายเหตุ
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
ผู้ฝึกสอน			เบอร์โทรศัพท์:		
ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน			เบอร์โทรศัพท์:		
ผู้จัดการทีม			เบอร์โทรศัพท์:		

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นข้อมูลจริงทุกประการ

ลงชื่อ

(.....)

ผู้จัดการทีม

...../...../.....

ทะเบียนผู้เข้าแข่งขันกีฬาสีฟุตบอลต้านยาเสพติด แม่เมาะคัพ ครั้งที่ 17 รุ่นประชาชนทั่วไปไม่กำหนดอายุ (ชาย)
(ผู้เล่น 12 คน)

ชื่อทีม

ชื่อ

สกุล.....

หมายเลข.....

ชื่อ

สกุล.....

หมายเลข.....

ชื่อ

สกุล.....

หมายเลข.....

ชื่อ

สกุล.....

หมายเลข.....

ชื่อ

สกุล.....

หมายเลข.....

ชื่อ

สกุล.....

หมายเลข.....

ชื่อ

สกุล.....

หมายเลข.....

ชื่อ

สกุล.....

หมายเลข.....

ชื่อ

สกุล.....

หมายเลข.....

ชื่อ

สกุล.....

หมายเลข.....

ชื่อ

สกุล.....

หมายเลข.....

ชื่อ

สกุล.....

หมายเลข.....

ชื่อ

สกุล.....

ผู้จัดการทีม

ชื่อ

สกุล.....

ผู้ฝึกสอน

ชื่อ

สกุล.....

ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน