



**ใบสมัครการแข่งขันวิ่งจลลองครบ 90 ปี มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี
9 ทศวรรษราชภัฏเพชรบุรีมินิมาราธอน
วันอาทิตย์ที่ 27 พฤศจิกายน 2559**

หมายเลข

- 1.ชื่อ-สกุล 2.วัน / เดือน / ปีเกิด 3.อายุ ปี
 4.ที่อยู่ปัจจุบัน
 5.สังกัดทีม/ชมรม/สโมสร 6.วันที่สมัคร พฤศจิกายน 2559 / หมายเลขโทรศัพท์
 7.ประเภทที่สมัครแข่งขัน (เมื่อชำระค่าสมัครแล้วไม่มีการคืนเงินค่าสมัครในทุกกรณี...แต่สามารถเปลี่ยนประเภทการแข่งขันได้)

1.ฟันรันชาย 4.5 กม. ค่าสมัคร 200 บาท	2.ฟันรันหญิง 4.5 กม. ค่าสมัคร 200 บาท	3.มินิมาราธอนชาย ระยะทาง 10.5 กม. ค่าสมัคร 250 บาท		4.มินิมาราธอนหญิง 10.5 กม. ระยะทาง 10.5 กม.ค่าสมัคร 250 บาท
<input type="checkbox"/> อายุไม่เกิน 10 ปี	<input type="checkbox"/> อายุไม่เกิน 10 ปี	<input type="checkbox"/> อายุไม่เกิน 15 ปี	<input type="checkbox"/> อายุ 50-54 ปี	<input type="checkbox"/> รุ่นทั่วไป
<input type="checkbox"/> อายุ 11-15 ปี	<input type="checkbox"/> อายุ 11-15 ปี	<input type="checkbox"/> อายุ 16-29 ปี	<input type="checkbox"/> อายุ 55-59 ปี	<input type="checkbox"/> อายุ 30-34 ปี
<input type="checkbox"/> อายุ 16-29 ปี	<input type="checkbox"/> อายุ 16-29 ปี	<input type="checkbox"/> อายุ 30-34 ปี	<input type="checkbox"/> อายุ 60-64 ปี	<input type="checkbox"/> อายุ 35-39 ปี
<input type="checkbox"/> อายุ 30-39 ปี	<input type="checkbox"/> อายุ 30-39 ปี	<input type="checkbox"/> อายุ 35-39 ปี	<input type="checkbox"/> อายุ 65-69 ปี	<input type="checkbox"/> อายุ 40-44 ปี
<input type="checkbox"/> อายุ 40-49 ปี	<input type="checkbox"/> อายุ 40-49 ปี	<input type="checkbox"/> อายุ 40-44 ปี	<input type="checkbox"/> อายุ 70-79 ปี	<input type="checkbox"/> อายุ 45-49 ปี
<input type="checkbox"/> อายุ 50-59 ปี	<input type="checkbox"/> อายุ 50 ปี ขึ้นไป	<input type="checkbox"/> อายุ 45-49 ปี	<input type="checkbox"/> อายุ 80 ปี ขึ้นไป	<input type="checkbox"/> อายุ 50-54 ปี
<input type="checkbox"/> อายุ 60 ปี ขึ้นไป				<input type="checkbox"/> อายุ 55-59 ปี
				<input type="checkbox"/> อายุ 60 ปี ขึ้นไป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงและได้ทำการฝึกซ้อมและมีสุขภาพสมบูรณ์พร้อมที่จะแข่งขันในประเภทที่ได้สมัครข้างต้น ข้าพเจ้าเต็มใจที่จะปฏิบัติตามกฎกติกาของการแข่งขันทุกประการ โดยจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใดๆ หากเกิดอันตรายหรือบาดเจ็บทั้งก่อนและหลังการแข่งขัน และยินดีแสดงหลักฐานพิสูจน์ตัวเองหรือวันเดือนปีเกิดต่อคณะผู้จัดการแข่งขัน นอกจากนี้ข้าพเจ้ายินดีให้คณะผู้จัดการแข่งขันถ่ายภาพหรือบันทึกวีดิโอเพื่อทำการบันทึกเหตุการณ์ของการแข่งขันได้และให้ถือเป็นลิขสิทธิ์ของผู้จัดการแข่งขันในครั้งนี้

ลายมือชื่อผู้สมัคร

()

ลายมือชื่อผู้ปกครอง..... (กรณีเยาวชนอายุไม่ถึง 18 ปี)

()