



ใบสมัครการแข่งขันบาสเกตบอล 3x3 ประจำปี 2564



ชื่อทีม.....(ชื่อทีมต้องไม่เกิน 20 ตัวอักษร นับรวมเว้นวรรค)

☐ อายุไม่เกิน 14 ปี ชาย

☐ อายุไม่เกิน 14 ปี หญิง

☐ อายุไม่เกิน 16 ปี ชาย

☐ อายุไม่เกิน 16 ปี หญิง

ชื่อ - นามสกุล.....

ส่วนสูง.....น้ำหนัก.....

เบอร์โทรศัพท์..... E - Mail.....

*ชื่อโปรไฟล์ที่ยืนยันแล้ว (Confirmed Profile) บนเว็บไซต์ play.fiba3x3.com

ชื่อ - นามสกุล.....

ส่วนสูง.....น้ำหนัก.....

เบอร์โทรศัพท์..... E - Mail.....

*ชื่อโปรไฟล์ที่ยืนยันแล้ว (Confirmed Profile) บนเว็บไซต์ play.fiba3x3.com

ชื่อ - นามสกุล.....

ส่วนสูง.....น้ำหนัก.....

เบอร์โทรศัพท์..... E - Mail.....

*ชื่อโปรไฟล์ที่ยืนยันแล้ว (Confirmed Profile) บนเว็บไซต์ play.fiba3x3.com

ชื่อ - นามสกุล.....

ส่วนสูง.....น้ำหนัก.....

เบอร์โทรศัพท์..... E - Mail.....

*ชื่อโปรไฟล์ที่ยืนยันแล้ว (Confirmed Profile) บนเว็บไซต์ play.fiba3x3.com

ชื่อหัวหน้าทีม.....เบอร์โทรศัพท์.....

ขอสมัครเข้าร่วมการแข่งขันบาสเกตบอล 3x3 ประจำปี 2564 โดยได้จ่ายค่าสมัครและส่งเอกสารต่างๆ ครบตามระเบียบการที่ได้อ่านแล้ว ยินดีปฏิบัติตามระเบียบ กฎ กติกา การแข่งขันที่วางไว้อย่างเคร่งครัด และจะไม่ฟ้องร้องใดๆ ทั้งสิ้นหากนักกีฬาเกิดอุบัติเหตุจากการแข่งขันครั้งนี้ ขอรับรองว่าหลักฐานที่ส่งมานี้เป็นความจริงทุกประการ หากหลักฐานไม่ตรงตามความจริงทางทีมยินยอม ให้ตัดสิทธิ์ออกจากการแข่งขันได้

*นักกีฬาและเจ้าหน้าที่ทีมต้องแนบใบรับรองยืนยันได้รับการฉีด วัคซีน “โควิด-19” อย่างน้อย 1 เข็ม

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

..... เจ้าหน้าที่รับสมัคร

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