



# ใบสมัคร การแข่งขัน

## บีเอ็มเอ็กซ์ ไทยแลนด์ โอเพ่น 2014 วันที่ 30-31 สิงหาคม 255 เทศบาลเมืองศรีราชา จ.สุโขทัย

สนามแข่งขัน	สนามบีเอ็มเอ็กซ์เฉลิมพระเกียรติ อำเภอศรีราชา จังหวัดสุโขทัย	ชื่อทีม	
ส่งไปยัง	สมาคมจักรยานแห่งประเทศไทย Email : tca_racing@yahoo.com Fax: +662 719 3343	ชื่อผู้จัดการทีม	
		อีเมล	
		โทรศัพท์	

อันดับ	เบอร์ แข่งขัน	ชื่อตัว	ชื่อสกุล	UCI Code	อายุ	Class		ประชาชน		เยาวชน		Challenge Class	
						4	5	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง
ตัวอย่าง	654	สมชาย	จักรยาน	THAI19980623	24	X	X	X					
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													

ข้าพเจ้าได้อ่าน กฎ กติกา จนเป็นที่เข้าใจดีแล้ว ในกรณีเกิดอุบัติเหตุต่างๆ ระหว่างแข่งขันฯ จะไม่เรียกเก็บค่าเสียหายใดๆ และขอรับรองว่า ข้อมูลข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

กรณีค่าธรรมเนียมโอนเงินผ่านธนาคารกรุงไทย บัญชี ทวีรออฟไทยแลนด์ 2012 สาขารามคำแหง 65 (อาคารเอฟบีที) ออมทรัพย์ เลขที่ 569-0-14876-8 ค่าสมัครและรายละเอียด ตามระเบียบการแข่งขันจักรยานบีเอ็มเอ็กซ์ ไทยแลนด์ โอเพ่น 2014 และเมื่อโอนแล้วให้ส่งหลักฐานไปที่สมาคมจักรยานฯ โทรศัพท์ 0 2719 3340-2 โทรสาร 0 2719 3343 หรือ e-mail : tca\_racing@yahoo.com ก่อนการแข่งขัน 2 วัน

ลงชื่อ.....

ผู้จัดการทีม

วันที่...../...../.....

