



ใบสมัครเข้าร่วม

การแข่งขันออลดินยิมนาสติก เพื่อความเป็นเลิศ สโมสรสัมพันธ์ ครั้งที่ 16 ประจำปี 2560
ระหว่างวันที่ 6-9 พฤษภาคม 2560

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

สโมสร ที่ตั้งสโมสร

โทรศัพท์ โทรสาร.....

มีความประสงค์ส่งนักกีฬาเข้าร่วมการแข่งขันการแข่งขันออลดินยิมนาสติกเพื่อความเป็นเลิศ สโมสรสัมพันธ์ ครั้งที่ 16 ประจำปี 2560 ระหว่างวันที่ 6-9 พฤษภาคม 2560 จำนวนทั้งสิ้นคน

1. ยิมนาสติกเด็กเล็กอายุตั้งแต่ 3-8 ปี (พ.ศ. 2557 - 2552)

- ประเภททีม 8 คน จำนวน..... ทีม..... คน
- ประเภททีม 12 คน จำนวน..... ทีม..... คน

2. ยิมนาสติกลีลาทักษะพื้นฐาน

- ประเภทรุ่นอายุไม่เกิดก่อนปี 2556 (4 ปี) จำนวน..... คน
- ประเภทรุ่นอายุไม่เกิดก่อนปี 2555 (5 ปี) จำนวน..... คน
- ประเภทรุ่นอายุไม่เกิดก่อนปี 2554 (6 ปี) จำนวน..... คน
- ประเภทรุ่นอายุไม่เกิดก่อนปี 2553 (7 ปี) จำนวน..... คน
- ประเภทรุ่นอายุไม่เกิดก่อนปี 2552 (8 ปี) จำนวน..... คน
- ประเภทรุ่นอายุไม่เกิดก่อนปี 2551 (9 ปี) จำนวน..... คน
- ประเภทรุ่นอายุไม่เกิดก่อนปี 2550 (10 ปี) จำนวน..... คน
- ประเภทรุ่นอายุไม่เกิดก่อนปี 2549 (11 ปี) จำนวน..... คน
- ประเภทรุ่นอายุไม่เกิดก่อนปี 2548 (12 ปี) จำนวน..... คน

หมายเหตุ ประเภททีม แข่งขันได้ทีมละ 3 คน

ประเภทบุคคล ส่งได้สโมสรละ 2 คน

3. ยิมนาสติกลีลากรุปฟรีแฮนด์ รุ่นเยาวชน (อายุไม่เกิน 12ปี ไม่เกิดก่อนปี พ.ศ. 2548)

- ประเภททีม ทีมละ 5 คน จำนวน..... ทีม..... คน

4. ยิมนาสติกลีลารุ่นเยาวชน (อายุไม่เกิน 12ปีไม่เกิดก่อนปี พ.ศ. 2548)

ประเภททีม ทีมละ 3 – 4 คน จำนวน..... คน

ประเภทบุคคลรวมอุปกรณ์ ทีมละ 2 คน จำนวน..... คน

หมายเหตุ อุปกรณ์ที่ใช้ในการแข่งขัน(ฟรีแฮนด์, เชือก, ห่วง, บอล, คทา)

5. ยิมนาสติกลีลารุ่นเยาวชน (อายุระหว่าง 13-15ปี พ.ศ. 2547 – 2545)

ประเภททีม ทีมละ 3 – 4 คน จำนวน..... คน

ประเภทบุคคลรวมอุปกรณ์ ทีมละ 2 คน จำนวน..... คน

หมายเหตุ อุปกรณ์ที่ใช้ในการแข่งขัน (ห่วง, บอล, คทา, ริบบิ้น)

6. ยิมนาสติกลีลารุ่นประชาชน (อายุ 16ปีขึ้นไป พ.ศ. 2544)

ประเภททีม ทีมละ 3 – 4 คน จำนวน..... คน

ประเภทบุคคลรวมอุปกรณ์ ทีมละ 2 คน จำนวน..... คน

หมายเหตุ อุปกรณ์ที่ใช้ในการแข่งขัน (ห่วง, บอล, คทา, ริบบิ้น)

พร้อมนี้ สโมสร ได้จัดส่งเงินค่าสมัคร
รายการยิมนาสติกละ 300 บาท / คน จำนวน คน เป็นเงิน บาท
(.....)

ค่าต่ออายุสมาชิกสโมสรประจำปี 2560 เป็นเงิน 500 บาท (ห้าร้อยบาท)

จะชำระค่าสมัครในวันรายงานตัวเข้าแข่งขัน

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ

ส่งแบบฟอร์มนี้พร้อมผังรูป **ภายในวันพุธที่ 26 เมษายน 2560**

และชำระค่าสมัครในวันรายงานตัวเข้าแข่งขัน

สมาคมกีฬายิมนาสติกแห่งประเทศไทย เพชรเกษม81 89 ถนนมาเจริญ แขวง/เขตหนองแขม

กรุงเทพฯ 10160 โทรศัพท์ 02 - 812-4829 โทรสาร 02 - 420-3036 Email : tim.mae2500@gmail.com

และ ngor_pool@hotmail.com