



ใบสมัครเข้าร่วม

การแข่งขันมหกรรมทักษะพื้นฐานยิมนาสติกชิงชนะเลิศแห่งประเทศไทยครั้งที่ 5 ประจำปี 2560

ระหว่างวันที่ 6-9 พฤษภาคม 2560

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง
สโมสร ที่ตั้งสโมสร
โทรศัพท์ โทรสาร.....

มีความประสงค์ส่งนักกีฬาเข้าร่วมการแข่งขันการแข่งขันมหกรรมทักษะพื้นฐานยิมนาสติกชิงชนะเลิศแห่งประเทศไทยครั้งที่ 5 ประจำปี 2560 ระหว่างวันที่ 6-9 พฤษภาคม 2560 จำนวนทั้งสิ้นคน

1. ยิมนาสติกศิลป์ (ชาย-หญิง) ทักษะพื้นฐาน

แข่งขันตามท่วงท่าบังคับ Level 1, Level 2, Level 3 และ Level 4

- ☐ ประเภทรุ่นอายุไม่เกิน 8 ปี (8 ปี) จำนวน..... คน
- ☐ ประเภทรุ่นอายุไม่เกิน 10 ปี (10 ปี) จำนวน..... คน
- ☐ ประเภทรุ่นอายุ 11 ปีขึ้นไป ปีพ.ศ. 2549 จำนวน..... คน

หมายเหตุ ประเภททีม แข่งขันได้ทีมละ 3 คน ประเภทบุคคล ส่งได้สโมสรละ 2 คน

2. ยิมนาสติกศิลป์ (ชาย-หญิง) ทำยืดหยุ่น

- ☐ ประเภทรุ่นอายุไม่เกิน 6 ปี (6 ปี) จำนวน..... คน
- ☐ ประเภทรุ่นอายุไม่เกิน 8 ปี (8 ปี) จำนวน..... คน
- ☐ ประเภทรุ่นอายุไม่เกิน 10 ปี (10 ปี) จำนวน..... คน
- ☐ ประเภทรุ่นอายุ 11 ปีขึ้นไป ปีพ.ศ. 2549 จำนวน..... คน

หมายเหตุ ประเภททีม แข่งขันได้ทีมละ 3 คน ประเภทบุคคล ส่งได้สโมสรละ 2 คน

3. ยิมนาสติกศิลป์ (หญิง) ทำชุดระบำฟลอร์เอ็กเซอร์ไซส์

- ☐ ประเภทรุ่นอายุไม่เกิน 6 ปี (6 ปี) จำนวน..... คน
- ☐ ประเภทรุ่นอายุไม่เกิน 8 ปี (8 ปี) จำนวน..... คน
- ☐ ประเภทรุ่นอายุไม่เกิน 10 ปี (10 ปี) จำนวน..... คน
- ☐ ประเภทรุ่นอายุ 11 ปีขึ้นไป ปีพ.ศ. 2549 จำนวน..... คน

หมายเหตุ ประเภททีม แข่งขันได้ทีมละ 3 คน ประเภทบุคคล ส่งได้สโมสรละ 2 คน

4. ยิมนาสติกแอโรบิก (ชาย / หญิง) ทักษะพื้นฐาน Level 1, Level 2, Level 3 และ Level 4

- ☐ ประเภทรุ่นอายุไม่เกิน 8 ปี (8 ปี) จำนวน..... คน
- ☐ ประเภทรุ่นอายุไม่เกิน 10 ปี (10 ปี) จำนวน..... คน
- ☐ ประเภทรุ่นอายุ 11 ปีขึ้นไป ปีพ.ศ. 2549 จำนวน..... คน

หมายเหตุ ประเภททีม แข่งขันได้ทีมละ 3 คน ประเภทบุคคล ส่งได้สโมสรละ 2 คน

5. ยิมนาสติกแอโรบิก เดี่ยว (ชาย)

- ☐ รุ่นเยาวชน จำนวน..... คน
- ☐ รุ่นเยาวชน จำนวน..... คน

6. ยิมนาสติกแอโรบิก เดี่ยว (หญิง)

- ☐ รุ่นเยาวชน จำนวน..... คน
- ☐ รุ่นเยาวชน จำนวน..... คน

พร้อมนี้ สโมสร ได้จัดส่งเงินค่าสมัคร

รายการยิมนาสติกละ 300 บาท / คน จำนวน คน เป็นเงิน บาท

(.....)

- ☐ ค่าต่ออายุสมาชิกสโมสรประจำปี 2560 เป็นเงิน 500 บาท (ห้าร้อยบาท)
- ☐ ชำระค่าสมัครในวันรายงานตัวเข้าแข่งขัน

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ

ส่งแบบฟอร์มนี้พร้อมผังรูป **ภายในวันพุธที่ 26 เมษายน 2560**

และชำระค่าสมัครในวันรายงานตัวเข้าแข่งขัน

สมาคมกีฬายิมนาสติกแห่งประเทศไทย เพชรเกษม 81 89 ถนนมาเจริญ แขวง/เขตหนองแขม

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

และ ngor_pool@hotmail.com