



**ใบสมัครเข้าร่วมโครงการแข่งขัน
กีฬาบาสเกตบอล (Street Basketball ๓x๓) อบจ. สิงห์บุรี คัพ ครั้งที่ ๔ ประจำปี ๒๕๖๙
ณ สนามกีฬาองค์การบริหารส่วนจังหวัดสิงห์บุรี**

ข้าพเจ้าชื่อ.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
เบอร์โทรศัพท์.....มีความประสงค์ขอสมัครเข้าร่วมการแข่งขันบาสเกตบอล
(Street Basketball ๓x๓) อบจ.สิงห์บุรี คัพ ครั้งที่ ๔ ประจำปี ๒๕๖๙ ในนามทีม.....
☐ รุ่นอายุไม่เกิน ๑๘ ปี ชาย (ไม่เกิดก่อนปี พ.ศ. ๒๕๕๑)
☐ รุ่นประชาชนทั่วไป ชาย ไม่จำกัดอายุ

และทีมของข้าพเจ้ายินดีจะปฏิบัติตามระเบียบการแข่งขันบาสเกตบอล (Street Basketball ๓x๓) อบจ.สิงห์บุรี คัพ
ครั้งที่ ๔ ประจำปี ๒๕๖๙ ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร
(.....)
...../...../.....



ทะเบียนรูปเจ้าหน้าที่ทีมและนักกีฬา
การแข่งขันกีฬาบาสเกตบอล (Street Basketball ๓x๓) อบจ.สิงห์บุรี คัพ ครั้งที่ ๔ ประจำปี ๒๕๖๙

ทีม.....

ชื่อ - สกุล
วันเดือนปีเกิด วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี
หมายเลข

ชื่อ - สกุล
วันเดือนปีเกิด วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี
หมายเลข

ชื่อ - สกุล
วันเดือนปีเกิด วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี
หมายเลข

ชื่อ - สกุล
วันเดือนปีเกิด วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี
หมายเลข

หมายเหตุ : นักกีฬาที่ไม่มีรูปหรือหลักฐานไม่เรียบร้อยไม่อนุญาตให้ลงทำการแข่งขันถือว่าขาดคุณสมบัติจนกว่าหลักฐานจะสมบูรณ์เรียบร้อย