

ใบสมัครเข้าร่วมกิจกรรม

TAT Family Rally #6 เส้นทางกรุงเทพฯ-ไอนด์อเวย์ หัวหิน ช.9

ตอน ปลุกดอกไม้คุณธรรม

ชื่อผู้ขับขี่ (นาย/นาง/นางสาว)

ชื่อผู้นำทาง (นาย/นาง/นางสาว)

ที่อยู่ติดต่อสะดวก

มือถือ E-Mail Line ID

ผู้ติดตาม

1. (นาย/นาง/นางสาว/ด.ช./ด.ญ.) อายุ ปี

2. (นาย/นาง/นางสาว/ด.ช./ด.ญ.) อายุ ปี

หมายเหตุ * ผู้ติดตามอายุตั้งแต่ 5 ปีขึ้นไปคิดเพิ่ม 1,500 บาท/ท่าน รวมแล้ว , กิจกรรม , เติ่งเสริม

(ผู้ติดตามอายุต่ำกว่า 5 ปี เสียค่าอาหาร 500 บาท/ท่าน)

อัตราค่าสมัคร

จำนวนเงิน : 2 ท่าน / คัน (3,500)

หมายเหตุ * อัตรานี้รวมค่าที่พัก 1 คืน , ค่าอาหาร 3 มื้อ พร้อมรับเสื้อกิจกรรม Rally จำนวน 2 ตัว

ชำระเงินโดย

โอนเข้าบัญชีชื่อ ห้างหุ้นส่วนสามัญ ฟาร์อีสต์ ครีเอท ธนาคารกรุงศรีอยุธยา สาขาสุขาภิบาล 2

ประเภทออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 296-1-23621-0

กรุณาแฟกซ์ใบสมัครพร้อมหลักฐานการโอนเงินมาที่ 02-378-1573 หรือทาง Line ID : Thaiorganize

รายละเอียดเพิ่มเติมและสมัครเข้าร่วมแข่งขันได้ที่ คุณเนน/เบียร์ : 02-375-3723 , 089-223-9292

รายละเอียดของรถยนต์ที่เข้าร่วมกิจกรรม

ยี่ห้อ.....รุ่น.....

ความจุเครื่องยนต์.....ลิตร.....

หมายเลขทะเบียน.....

- 1 ทีมต่อ 1 ลิทรี ในการรับรางวัล กรณีผู้เข้าร่วมแข่งขันเพิ่มเติมเติ่งเสริม คิดเป็นทีมเดียวกัน
- กรุณาเตรียมหลักฐานประกอบการสมัคร ได้แก่ สำเนาใบขับขี่และสำเนาทะเบียนรถ (หน้าที่เสียภาษี และยังไม่หมดอายุ) ยื่นพร้อมใบสมัครที่กรรมการในวันบริฟ(แข่งขัน)

ข้าพเจ้าในนามของผู้ขับขี่และผู้สมัคร ยินดีที่จะปฏิบัติตามกฎระเบียบของการเข้าร่วมกิจกรรมในครั้งนี้

และจะปฏิบัติตามที่กฎหมายจราจรกำหนดไว้อย่างเคร่งครัด หากฝ่าฝืนถูกจับหรือเกิดอุบัติเหตุใดๆ

ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องความรับผิดชอบหรือค่าเสียหายทั้งทางทรัพย์สินและทางร่างกายใดๆ แก่ตัวข้าพเจ้า

หรือผู้นำทางและผู้ร่วมเดินทางทุกคน ไม่ว่ากรณีใดๆ จากคณะกรรมการผู้จัดการแข่งขัน

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจ ในข้อตกลงการเข้าร่วมกิจกรรมครั้งนี้เป็นอย่างดีแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อผู้ขับขี่/ผู้สมัคร

.....

(.....)

วันที่.....

