****

**ใบสมัคร**

**การแข่งขัน *“ เซปักตะกร้อ Walailak Expo 2017* ”**

**ชื่อทีม.................................................................................**

**รายชื่อผู้เล่นประกอบด้วย**

1. ชื่อ-สกุล.................................................ตำแหน่งการเล่น..........................อายุ.............ปี

2. ชื่อ-สกุล.................................................ตำแหน่งการเล่น..........................อายุ.............ปี

3. ชื่อ-สกุล.................................................ตำแหน่งการเล่น..........................อายุ.............ปี

4. ชื่อ-สกุล.................................................ตำแหน่งการเล่น..........................อายุ.............ปี

5. ชื่อ-สกุล.................................................ตำแหน่งการเล่น..........................อายุ.............ปี

ลงชื่อ.....................................................

( )

ผู้จัดการทีม

โทรศัพท์.........................................

**\*\*หมายเหตุ** ยืนยันการสมัคร โอนค่าสมัครภายในวันที่ 15 มีนาคม 2560 เข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย นายธรรมรง เอียดคง

เลขที่บัญชี 828-0-280-650 สาขาท่าศาลา และแจ้งผลการโอนเงินที่ โทร. 086-2747254,075-673000 ต่อ 2948

ทีมใดที่ไม่ชำระค่าสมัครตามที่กำหนด ให้ถือว่าไม่มีสิทธิ์เข้าร่วมการแข่งขัน \*\*