|  |
| --- |
| ใบสมัครเข้าร่วมการแข่งขันโปโลน้ำลีกชิงชนะเลิศแห่งประเทศไทย ประจำปี 2565 สนาม 1 และ สนาม 2 |

 ทีม .............................................. ชื่อย่อภาษาอังกฤษ........................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| หมายเลข | ชื่อ นามสกุล | Name Surname | หมายเลขบัตรประชาชน | หมายเหตุ/สโมสร(อื่น) | ผลการตรวจทะเบียน(เจ้าหน้าที่) |
| 1 |   |  |   |  |  |
| 2 |   |  |   |  |  |
| 3 |   |  |   |  |  |
| 4 |   |  |   |  |  |
| 5 |   |  |   |  |  |
| 6 |   |  |   |  |  |
| 7 |   |  |   |  |  |
| 8 |   |  |   |  |  |
| 9 |   |  |   |  |  |
| 10 |   |  |   |  |  |
| 11 |   |  |   |  |  |
| 12 |   |  |   |  |  |
| 13 |   |  |   |  |  |

ผู้จัดการทีม ..................................................................................

ผู้ฝึกสอน ................................................................................. (ตามที่ระบุใบทะเบียนสโมสร)

ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน ................................................................................. (ตามที่ระบุใบทะเบียนสโมสร)

 ลงชื่อ

 (...............................................................)

 ประธานสโมสร/ผู้รับมอบอำนาจ

**หมายเหตุ**

**1.ผู้ฝึกสอน และ นักกีฬา ต้องเป็นผู้ที่มีรายชื่ออยู่ในทะเบียนสโมสรของสมาคมกีฬาว่ายน้ำแห่งประเทศไทยเท่านั้น**

**2.กรุณาพิมพ์เท่านั้น และส่งไฟล์กลับคืนพร้อมรูปถ่ายนักกีฬาและเจ้าหน้าที่ ที่** **thaitsa@swimming.or.th** **ภายใน 20 มี.ค.64 เวลา 18.00 น**