



สมาคมกีฬาทางอากาศและการบินแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์  
 171 อาคารพิพิธภัณฑ์วิทยาศาสตร์การบินและอวกาศ ถ.พหลโยธิน ดอนเมือง กรุงเทพฯ 10210  
 โทร. (02) 523-9448, 531- 8987 โทรสาร (02) 531-3767

**FAI ACTIVE MEMBER**  
**(Federation Aeronautique Internationale)**



รูปถ่าย  
1 นิ้ว

**ใบสมัครนักกีฬาทีมชาติไทยกีฬาทางอากาศ**

ประเภทกีฬา  ร่มบิน  ร่มร่อน  โดครัม  เครื่องบินเล็ก  อากาศยานส่วนบุคคล  อื่นๆ ระบุ.....

ชื่อ – นามสกุล.....

First name ..... Last name.....

วัน/เดือน/ปีเกิด .....อายุ .....ปี เพศ ..... สัญชาติ .....กรุปเลือด .....

หมายเลขบัตรประชาชน ..... ออกโดย .....

วันออกบัตร ..... วันบัตรหมดอายุ .....

ที่อยู่ปัจจุบัน(ที่สามารถติดต่อได้) .....

..... รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์มือถือ..... โทรสาร .....

อีเมล .....

สถานที่ทำงาน .....

สถานภาพ  โสด  หย่า  สมรส ชื่อ-สกุล(คู่สมรส).....

โรคประจำตัว (ถ้ามี) .....

กรณีฉุกเฉินติดต่อ ..... เกี่ยวข้องเป็น.....

โทรศัพท์มือถือ.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อกรณีฉุกเฉิน .....

- ข้าพเจ้า :  บรรลุนิติภาวะแล้ว  
 (กรณียังไม่บรรลุนิติภาวะ) ได้รับความยินยอมจากบิดามารดาหรือผู้ปกครองโดยชอบธรรมด้วยกฎหมาย  
 มีใบอนุญาตนักบินที่ออกโดยกรมการบินพลเรือน  UPL  PPL  CPL  ATPL  
 หมายเลข/No: .....
- มีบัตรสมาชิกสมาคมฯ ID Number: \_ \_ \_ - \_ \_ \_ - \_ \_ \_ Sport License : THA \_ \_ \_ \_
- มี IPPI Card  ไม่มี IPPI Card
- ท่านเล่นกีฬาสาขาใดบ้าง  
 ร่มบิน  ร่มร่อน  โดคร่ม  เครื่องบินเล็ก  อากาศยานส่วนบุคคล  อื่นๆ ระบุ.....  
 เป็นผู้ฝึกสอน : สาขา.....จำนวนปีที่สอน.....  
 ตั้งแต่ปี.....ถึง.....

ข้าพเจ้ามีจิตใจอาสา เสียสละเวลาเข้าร่วมการฝึกซ้อมตามที่สมาคมฯกำหนด เพื่อพัฒนา ทักษะ  
 ประสบการณ์ เสริมสร้างวิสัยทัศน์ในแนวทางเดียวกัน เพื่อมุ่งหน้าสู่ความสำเร็จ

เงื่อนไขและข้อตกลง

1. ข้าพเจ้ารับทราบกีฬาทางอากาศทุกประเภท มีอัตราเสี่ยงถึงขั้นพิการหรือสูญเสียอวัยวะหรือเสียชีวิต
2. ข้าพเจ้าจะไม่ทำการฟ้องร้องหรือเรียกค่าเสียหายใดๆ ที่เกิดจากการบาดเจ็บหรือการเสียชีวิต กับทางสมาคมฯ ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น
3. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เป็นผู้ที่มีสุขภาพร่างกายสมบูรณ์ ไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำกิจกรรมกีฬาทางอากาศ
4. ข้าพเจ้ายินดีที่จะเข้าร่วมเก็บตัวนักกีฬาเพื่อฝึกซ้อมและแข่งขันตามที่สมาคมฯ กำหนด
5. ข้าพเจ้ารับทราบและปฏิบัติตามกฎระเบียบ ข้อบังคับคณะกรรมการ การบินพลเรือน พรบ.การกีฬาแห่งประเทศไทย 2528 และกฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง
6. หากไม่ได้รับการคัดเลือกเป็นทีมชาติ ข้าพเจ้ายินดีอาสาช่วยเหลือ ในการเตรียมการและการจัดการแข่งขันกีฬาทางอากาศที่สมาคมฯ จัดขึ้น
7. ข้าพเจ้าได้ศึกษารายละเอียดข้างต้นและไตร่ตรองอย่างถี่ถ้วนแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน และชำระค่าธรรมเนียม 100 บาท

- อนุมัติ

ลงชื่อ (ผู้สมัคร) .....

น.อ. ....

(.....)

(วิระบุทษ ดิษยะศริน)

วันที่ ..... /...../.....

วันที่ ..... /...../.....

เอกสารประกอบการรับสมัคร

- รูปถ่าย 1 นิ้ว 2 ใบ  สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ทะเบียนบ้าน  สำเนาใบอนุญาตนักบิน  
 สำเนาบัตรสมาชิก  ค่าธรรมเนียม 100 บาท