



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

หมายเลขสมาชิก / ID Number



**ใบสมัครขึ้นทะเบียนผู้ฝึกสอนกีฬาทางอากาศ**

**ผู้ฝึกสอนกีฬาทางอากาศ**

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

ชื่อ - นามสกุล.....

English Name .....

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

หมายเลขบัตรประชาชน ..... ออกโดย .....

วันออกบัตร ..... วันบัตรหมดอายุ .....

ที่อยู่ปัจจุบัน .....

..... รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์มือถือ..... โทรสาร ..... อีเมล .....

สถานที่ทำงาน .....

กรณีฉุกเฉินติดต่อ ..... โทรศัพท์ .....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อกรณีฉุกเฉิน .....

- ข้าพเจ้า :  มีจิตใจอาสาเสียสละเวลาเข้าร่วมการฝึกซ้อมและการแข่งขันตามที่สมาคมกีฬาทางอากาศฯกำหนด เพื่อพัฒนาทักษะประสบการณ์เสริมสร้างวิสัยทัศน์ในแนวทางเดียวกัน เพื่อมุ่งหน้าสู่ความสำเร็จ
- มีใบอนุญาตนักบินที่ออกโดยกรมการบินพลเรือน  UPL  PPL  CPL  ATPL  
 หมายเลข/No: .....
- มีบัตรสมาชิกสมาคมฯ ID Number: \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ Sport License : THA \_\_\_
- มี IPPI Card หมายเลข/No: .....

- ท่านเคยผ่านการฝึกอบรมเกี่ยวกับกีฬาทางอากาศหรือไม่
  - ไม่เคย
  - เคย 1. ชื่อหลักสูตร..... โดย.....
  - 2. ชื่อหลักสูตร..... โดย.....
  - 3. ชื่อหลักสูตร..... โดย.....
- ท่านเคยฝึกสอนกีฬาทางอากาศประเภทใดบ้าง .....
- ท่านมีประสบการณ์ฝึกสอนกีฬาทางอากาศมาแล้ว.....ปี ตั้งแต่.....
- ชื่อครูที่ฝึกสอนท่านกีฬาทางอากาศ.....
- อุปกรณ์ที่ใช้ในการสอนมีอะไรบ้าง (ระบุ).....
- .....
- .....

### เงื่อนไขและข้อตกลง

1. ข้าพเจ้ารับทราบดีว่ากีฬาทางอากาศและการบินทั้งหมดนี้ มีอันตรายถึงขั้นพิการหรือสูญเสียอวัยวะ หรือเสียชีวิต
2. ข้าพเจ้าจะไม่ทำการฟ้องร้องเรียกค่าเสียหายใดๆ ที่เกิดจากการบาดเจ็บหรือการเสียชีวิต ต่อทางสมาคมกีฬาทางอากาศและการบินแห่งประเทศไทยฯ หรือพนักงาน หรือสมาชิก ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น
3. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสุขภาพร่างกายสมบูรณ์ และไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำกิจกรรมกีฬาทางอากาศและการบิน
4. ข้าพเจ้ายินดีที่จะเข้าร่วมเก็บตัวนักกีฬาเพื่อฝึกซ้อม, แข่งขันตามที่ทางสมาคมฯกำหนด
5. ข้าพเจ้ารับทราบและจะปฏิบัติตามกฎระเบียบและข้อบังคับและข้อแนะนำ ของสมาคมกีฬาทางอากาศและการบินแห่งประเทศไทยฯ กฎหมายการบินพลเรือนและกฎหมายกีฬา
6. ข้าพเจ้าได้ศึกษารายละเอียดข้างต้นและไตร่ตรองอย่างถี่ถ้วนแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน และชำระค่าธรรมเนียม 1,000 บาท/ปี ไว้เรียบร้อยแล้ว

- อนุมัติ

ลงชื่อ (ผู้สมัคร) .....

น.อ. ....

(.....)

(วิระยุทธ ดิษยะศริน)

วันที่ ..... / ..... / .....

วันที่ ..... / ..... / .....

### เอกสารประกอบการรับสมัคร

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> รูปถ่าย 1 รูป   | <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน       |
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรสมาชิก | <input type="checkbox"/> สำเนาใบอนุญาตนักบิน      | <input type="checkbox"/> ค่าธรรมเนียม 1,000 บาท |