



สมาคมกีฬาทางอากาศและการบินแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

171 อาคารพิพิธภัณฑสถานวิทยาศาสตร์การบินและอวกาศ ถนนพหลโยธิน ดอนเมือง กรุงเทพฯ 10210
โทร. (02) 523-9448, 531- 8987 โทรสาร (02) 531-3767 Email : rasat.members@hotmail.com



Membership Application & Renewal Form

สมาชิกใหม่

Powered Paragliding / รมบิน

ต่ออายุ

Air Sport License ทางเลิศ

ประเภทสมาชิก

วิสามัญ (อายุ 20 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป)

สมทบ (อายุไม่เกิน 20 ปีบริบูรณ์)

Date...../...../.....

Full name (in Thai) / ชื่อ- นามสกุล (ภาษาไทย)		ชื่อเล่น (ไทย)		Photo
Full name (in English) / ชื่อ- นามสกุล (ภาษาอังกฤษ)		Nickname (English)		
เลขบัตรประชาชน (ID Card no.)		เลขที่หนังสือเดินทาง (Passport No.)		
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
กรุ๊ปเลือด (Blood group)	วันเดือนปีเกิด (Date of birth)	อายุ (Age)	เพศ (Sex)	สัญชาติ (Nationality)
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> O			<input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female	

ที่อยู่ปัจจุบัน (Present address)		
บ้านเลขที่	รหัสไปรษณีย์	
เบอร์โทรศัพท์บ้าน (Home phone No.)	เบอร์มือถือ (Mobile phone No.)	อีเมล (E-mail)
อาชีพ (Occupation)	ชื่อ - ที่อยู่สถานที่ทำงาน (Employers Name&Address)	

ข้อมูลรมบิน (POWERED PARAGLIDING DATA)

ตำแหน่ง (Rating): <input type="checkbox"/> นักกีฬา (Athlete) <input type="checkbox"/> ผู้บริหารนักกีฬา (Sport Manager)	ใบอนุญาตนักบินเลขที่/..... เครื่องหมายสัญชาติ THA -
<input type="checkbox"/> ครูฝึก (Instructor) <input type="checkbox"/> ผู้ฝึกสอน (Coach) <input type="checkbox"/> กรรมการผู้ตัดสิน (Judge)	Type of engine/ ประเภทเครื่องยนต์ : Stroke/CC.
Stage Parapro: <input type="checkbox"/> PF1 <input type="checkbox"/> PF2 <input type="checkbox"/> PW1 <input type="checkbox"/> PW2	Rating : <input type="checkbox"/> PPG1 <input type="checkbox"/> PPG2 <input type="checkbox"/> PPG3
ชื่อผู้ฝึกสอน..... ลงชื่อ (.....) สังกัด/ชมรม.....INST No.	สมาชิกเก่า กรุณากรอกเลขที่สมาชิก Sport License : THA - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ID Number : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

เอกสารประกอบการสมัคร	<input type="checkbox"/> รูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป	<input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ	<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน / สำเนาบัตรราชการ จำนวน 1 ฉบับ
สมาชิกใหม่	<input type="checkbox"/> ค่าลงทะเบียนสมาชิกวิสามัญทางเลิศ 1,200 บาท (ค่าลงทะเบียนแรกเข้า 500 บาท และค่าบำรุงสมาคมปีละ 700 บาทต่อ 1 สาขากีฬา)		
	<input type="checkbox"/> ค่าลงทะเบียนสมาชิกสมทบทางเลิศ 550 บาท (ค่าลงทะเบียนแรกเข้า 100 บาท และค่าบำรุงสมาคมปีละ 450 บาทต่อ 1 สาขากีฬา)		
	<input type="checkbox"/> ค่าลงทะเบียนสมาชิกนันทนาการ 200 บาท (ค่าบำรุงสมาคมปีละ 200 บาทต่อ 1 สาขากีฬา)		
ต่ออายุ	<input type="checkbox"/> ต่ออายุวิสามัญทางเลิศ 700 บาท	<input type="checkbox"/> ต่ออายุสมทบ 450 บาท	<input type="checkbox"/> ต่ออายุสมาชิกนันทนาการ 200 บาท

ธนาคาร ทหารไทย เลขที่บัญชี 057-2-30639-7 ชื่อบัญชี สมาคมกีฬาทางอากาศและการบินฯ สาขา กองบัญชาการกองทัพอากาศ

การต่ออายุจะสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม ของทุกปี หลังจากนั้น ต้องชำระค่าแรกเข้า

* กรุณากรอกและตรวจสอบรายละเอียดให้ครบถ้วน *

Liability Waives :

I acknowledge all forms of sport aviation activity are potentially dangerous and therefore accept the inherent risk of injury or death.

I absolve the Aeronautic Sports Association of Thailand, Its officials and members from litigation in the event of injury or death and remove the right of any dependent in bringing litigation against the afore mentioned parties.

Medical Declaration :

I freely acknowledge I know of no medical condition, which would preclude me from activity participating in all forms of Sport Aviation.

I agree to accept all rule and regulations enacted by the Royal Aeronautic Sports Association of Thailand and also agree to accept the Civil Aviation laws and regulations of Thailand. I acknowledge transgressing of any rules or regulations will result in instant cancellation of my license and rations.

I sign this membership application form honestly and acknowledge I have read and understood all aspects of application.

เงื่อนไขและข้อตกลง :

1. ข้าพเจ้ารับทราบว่ากีฬาทางอากาศและการบินทั้งหมดนี้ มีอัตราเสี่ยงถึงขั้นพิการหรือสูญเสียอวัยวะหรือเสียชีวิต
2. ข้าพเจ้าจะไม่ทำการฟ้องร้องเรียกค่าเสียหายใด ๆ ที่เกิดจากการบาดเจ็บหรือการเสียชีวิต ต่อทางสมาคมกีฬาทางอากาศและการบินแห่งประเทศไทยฯ หรือจากพนักงาน หรือจากสมาชิก ไม่ว่าด้วยกรณีใดๆทั้งสิ้น
3. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสุขภาพร่างกายสมบูรณ์ และไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำกิจกรรมกีฬาทางอากาศและการบิน
4. ข้าพเจ้าได้ชำระค่าสมาชิกรายปีต่าง ๆ แก่ทางสมาคมกีฬาทางอากาศและการบินแห่งประเทศไทยฯ เต็มจำนวนแล้ว
5. ข้าพเจ้ารับทราบและจะปฏิบัติตามกฎระเบียบและข้อบังคับและข้อแนะนำ ของทางสมาคมกีฬาทางอากาศและการบินแห่งประเทศไทยฯ และกฎหมายการบินพลเรือนแห่งประเทศไทย
7. ข้าพเจ้ายินยอมให้ทางสมาคมกีฬาทางอากาศและการบินแห่งประเทศไทยฯ เพิกถอนใบอนุญาตและสิทธิต่าง ๆ เกี่ยวกับการบินได้ทันที เมื่อข้าพเจ้าทำผิดกฎระเบียบหรือข้อปฏิบัติที่ทางสมาคมได้ตั้งไว้
8. ข้าพเจ้าได้ศึกษารายละเอียดข้างต้นและได้รตรองอย่างถี่ถ้วนแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

Signature of member (ลายมือชื่อสมาชิก)

Date / วันที่/...../.....