



สมาคมกีฬาทางอากาศและการบินแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

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



Membership Application & Renewal Form

สมาชิกใหม่

UNMANNED AERIAL VEHICLE / UAV

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"/> <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)	

ข้อมูล UAV (UNMANNED AERIAL VEHICLE)

ตำแหน่ง (Rating): <input type="checkbox"/> นักกีฬา (Athlete) <input type="checkbox"/> ผู้บริหารนักกีฬา (Sport Manager)	Rating :	Model :
<input type="checkbox"/> ครูฝึก (Instructor) <input type="checkbox"/> ผู้ฝึกสอน (Coach) <input type="checkbox"/> กรรมการผู้ตัดสิน (Judge)	Color :	Size :

Stage : A License B License C License

ชื่อผู้ฝึกสอน.....		สมาชิกเก่า กรุณากรอกเลขที่สมาชิก
ลงชื่อ (.....)		Sport License : THA - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
สังกัด/ชมรม.....INST No.		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 รูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ฉบับ

สมาชิกใหม่ ค่าขึ้นทะเบียนสมาชิกวิสามัญ 1,200 บาท ค่าลงทะเบียนสมาชิกสมทบ 550 บาท

ต่ออายุ ต่ออายุ วิสามัญ 700 บาท ต่ออายุ สมทบ 450 บาท

ธนาคาร ไทยพาณิชย์ 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 มีอันตรายถึงขั้นพิการหรือสูญเสียอวัยวะหรือเสียชีวิต
2. ข้าพเจ้าจะไม่ทำการฟ้องร้องเรียกค่าเสียหายใด ๆ ที่เกิดจากการบาดเจ็บหรือการเสียชีวิต ต่อทางสมาคมกีฬาทางอากาศและการบินแห่งประเทศไทย หรือจากพนักงาน หรือจากสมาชิก ไม่ว่าจะด้วยกรณีใดๆทั้งสิ้น
3. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสุขภาพร่างกายสมบูรณ์ และไม่ใช่อุปสรรคต่อการทำกิจกรรมกีฬาทางอากาศและการบิน
4. ข้าพเจ้าได้ชำระค่าสมาชิกรายปีต่าง ๆ แก่ทางสมาคมกีฬาทางอากาศและการบินแห่งประเทศไทย เต็มจำนวนแล้ว
5. ข้าพเจ้ารับทราบและจะปฏิบัติตามกฎระเบียบและข้อบังคับและข้อแนะนำ ของทางสมาคมกีฬาทางอากาศและการบินแห่งประเทศไทย และกฎหมายการบินพลเรือนแห่งประเทศไทย
7. ข้าพเจ้ายินยอมให้ทางสมาคมกีฬาทางอากาศและการบินแห่งประเทศไทย เพิกถอนใบอนุญาตและสิทธิต่าง ๆ เกี่ยวกับการบินได้ทันที เมื่อข้าพเจ้าทำผิดกฎระเบียบหรือข้อปฏิบัติที่ทางสมาคมได้ตั้งไว้
8. ข้าพเจ้าได้ศึกษารายละเอียดข้างต้นและได้ตรวจอย่างถี่ถ้วนแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

Signature of member (ลายมือชื่อสมาชิก)

Date / วันที่/...../.....