



ใบสมัคร

‘สมุทรปราการเอฟซี อะคาเดมี่’

(SAMUTPRAKAN FOOTBALL CLUB ACADEMY)

โครงการสอนฟุตบอล (หลักสูตรฟุตบอลขั้นพื้นฐาน) อายุ 7-15 ปี

ใบสมัครเลขที่.....

วันที่สมัคร.....

ข้าพเจ้า.....ชื่อเล่น.....อายุ.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.โรคประจำตัว(ถ้ามี).....
อยู่บ้านเลขที่..... ซอย..... ถนน..... แขวง.....
เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร.
กำลังศึกษาอยู่ที่โรงเรียน..... ระดับชั้น..... ระบุไปรษณีย์.....

ขอสมัครเข้าร่วมโครงการ “สมุทรปราการเอฟซี อะคาเดมี่” ทั้งนี้ ข้าพเจ้าทราบรายละเอียดโครงการฯ และ
ยินดีปฏิบัติตามระเบียบทุกขั้นตอน

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

หมายเหตุ เคยได้รับการฝึกจาก.....

คำรับรองของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....อายุ..... อาชีพ.....
สถานที่ติดต่อ..... โทร.

เป็นผู้ปกครองโดยชอบธรรมของผู้สมัครในฐานะเป็น.....
อนุญาตให้สมัครเข้าร่วมโครงการฯ สมุทรปราการเอฟซี อะคาเดมี่ กรณีที่ได้รับบาดเจ็บ หรือได้รับอันตรายจากการ
ฝึกซ้อมแก่.....ข้าพเจ้าจะไม่เรียกค่าเสียหายจากโครงการสอนฟุตบอล
(หลักสูตรขั้นพื้นฐาน) สมุทรปราการเอฟซี อะคาเดมี่ แต่อย่างใด

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร
(.....)

สนใจติดต่อเบอร์: 087-8031250 (โค้ชต๋อย)
: 080-0894222 (พี่ป๊อป)

ติดต่อ: สนามศูนย์ฝึกฟุตบอลจังหวัดสมุทรปราการ (สนามซ้อมทีมสมุทรปราการเอฟซี) 40/36 ม.5 ซอย ม.มัทนา ถ.ศรีนครินทร์
ต.บางเมือง อ.เมือง สมุทรปราการ 10270 โทร/โทรสาร. 02-758-4950 มือถือ 081-5566-111 เว็บไซต์ www.samutprakanfc.com