



ติดรูปถ่าย



ใบสมัครเข้าร่วมการแข่งขัน

“Thailand Muscle and Physique Championships 2021”

สมาคมกีฬาเพาะกายและฟิตเนสแห่งประเทศไทย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อ-สกุล(ภาษาไทย).....สังกัด.....

* วัน เดือน ปีเกิด.....

ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

โทรศัพท์มือถือ..... Email.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์สมัครเข้าร่วมการแข่งขัน “Thailand Muscle and Physique Championships 2021”

- 1. ประเภทโมเดลฟิสิคหญิง ความสูงไม่เกิน 160 ซม.
- 2. ประเภทโมเดลฟิสิคหญิง ความสูงไม่เกิน 164 ซม.
- 3. ประเภทโมเดลฟิสิคหญิง ความสูงเกิน 164 ซม.
- 4. ประเภทสปอร์ตฟิสิคชาย ความสูงไม่เกิน 170
- 5. ประเภทสปอร์ตฟิสิคชาย ความสูงไม่เกิน 175
- 6. ประเภทสปอร์ตฟิสิคชาย ความสูงเกิน 175
- 7. ประเภทแอธเลติกฟิสิคชายความสูงไม่เกิน 170 ซม.
- 8. ประเภทแอธเลติกฟิสิคชายความสูงไม่เกิน 175 ซม.
- 9. ประเภทแอธเลติกฟิสิคชายความสูงเกิน 175 ซม.
- 10. ประเภทโมเดลฟิสิคหญิง รุ่นมาสเตอร์อายุเกิน 30 ปี
- 11. ประเภทเพาะกายชาย น้ำหนักไม่เกิน 65 กิโลกรัม
- 12. ประเภทเพาะกายชาย น้ำหนักไม่เกิน 70 กิโลกรัม
- 13. ประเภทเพาะกายชาย น้ำหนักไม่เกิน 75 กิโลกรัม
- 14. ประเภทเพาะกายชาย น้ำหนักไม่เกิน 80 กิโลกรัม
- 15. ประเภทเพาะกายชาย น้ำหนักเกิน 80 กิโลกรัม
- 16. ประเภทเพาะกายชาย รุ่นมาสเตอร์อายุเกิน 45 ปี
- 17. ประเภทโมเดลฟิสิคทรานเจนเดอร์ รุ่นทั่วไป Open (เพาะกายข้ามเพศ)

* ในกรณีที่ผู้เข้าร่วมการแข่งขันอายุไม่ครบ 20 ปีบริบูรณ์ ต้องมีหนังสือยินยอมจากผู้ปกครองให้เข้าร่วมการแข่งขัน

** กรุณาแนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้สมัครมาด้วย**

*** หหมดเขตรับสมัคร วันศุกร์ที่ 4 มิถุนายน 2564 ***

(ลงชื่อ).....

(.....)

กรุณาส่งใบสมัครและสำเนาบัตรประชาชนมาที่
E-Mail : reg.tbpa@gmail.com เท่านั้น โทรศัพท์ 092-278-6816
(ไม่รับเอกสารการสมัครทางไปรษณีย์)

หนังสือยินยอมให้เข้าร่วมการแข่งขัน

“Thailand Muscle and Physique Championships 2021”

ข้าพเจ้า.....

ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ผู้ปกครองของ.....

ยินยอมให้..... เข้าร่วมการแข่งขัน

“Thailand Muscle and Physique Championships 2021” และได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

มาเป็นหลักฐาน จำนวน 1 ฉบับ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ปกครอง