

สมัครสมาชิกใหม่ NEW MEMBER

ต่ออายุบัตรสมาชิก RENEWAL MEMBER



รูป 1 นิ้ว

(PHOTO HERE)

ใบสมัครสมาชิกศูนย์ออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ สำนักการกีฬา มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

REGISTRATION FORM: KU FITNESS HEALTH CENTER, SPORT OFFICE, KASETSART UNIVERSITY

ราย 1 เดือน (MONTHLY) ราย 3 เดือน (TRI MONTHLY) ราย 6 เดือน (SEMI-ANNUAL) ราย 1 ปี (ANNUAL)

วันที่ (DATE) ____ / เดือน (MONTH) ____ / ปี (YEAR) ____

ข้าพเจ้า ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว/นาง (Mr./Ms./Miss) _____ อายุ (AGE) _____

ที่อยู่ (ADDRESS) _____ โทรศัพท์ (PHONE NUMBER) _____

อาชีพ (OCCUPATION) _____ สังกัด/คณะ (ORGANISATION) _____

เลขประจำตัวนิสิต/เลขบัตรประชาชน (STUDENT ID/ ID CARD NUMBER) _____

ค่าธรรมเนียม/บาท (PAYMENT FEE/BATH)	1เดือน (MONTHLY)	3เดือน (TRI MONTHLY)	6เดือน (SEMI-ANNUAL)	1ปี (ANNUAL)
ประเภทสมาชิก (GROUR OF MEMBER)				
1 นิสิตมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์และนักเรียนโรงเรียนสาธิตแห่ง มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ (STUDENT OF KU; UNDERGRADUATE AND GRADUATE PROGRAM)	200	600	1,200	2,000
2 บุคลากรของมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ (PERSONNEL OF KU)	600	1,600	3,000	4,800
3 ประชาชนทั่วไป (INDIVIDUAL)	900	2,400	4,500	7,200

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น _____ บาท (จำนวนเงินเป็นตัวอักษร _____ บาท)

TOTAL FEE _____ BATH (AMOUNT IN WORD _____ BATH)

** กรุณาอ่านเงื่อนไขก่อนลงชื่อรับรองการสมัคร (PLEASE READ THE CONDITION AND SIGN THE NAME)

เงื่อนไข (CONDITION)

- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง
I HEREBY CERTIFY THAT THE ABOVE STATEMENT ARE TRUE IN EVERY RESPECT.
- ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามประกาศของมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ซึ่งเกี่ยวกับระเบียบและข้อบังคับว่าด้วยการใช้สนามกีฬาและสถานที่
I WILL BEHAVE IN ACCORDANCE WITH THE RULE AND REGULATION CONCERN THE BUILDING AND FIELD USAGE.
- ข้าพเจ้าจะรักษาไว้ซึ่งมารยาทและไม่กระทำการใดๆที่รบกวนสมาชิกท่านอื่นๆ
I WILL BE WELL-MANNERS AND NOT DISTURB ANOTHER MEMBER.
- ข้าพเจ้าจะรับผิดชอบในทรัพย์สินที่นำติดตัวมา เมื่อเกิดชำรุดหรือสูญหาย ข้าพเจ้าจะไม่ถือเป็นความผิดของมหาวิทยาลัย และไม่เรียกร้องค่าเสียหายใดๆ
I BEWARE OF WHOLE MY BELONGING. IN CASE OF DAMAGED OR LOST, I AGREE NOT TO RAISE THE SAID EVENTS TO MAKE ANY CLAIM AGAINST.
- หากเกิดอุบัติเหตุ บาดเจ็บ หรือเสียชีวิตอันเนื่องมาจากความประมาทเลินเล่อของข้าพเจ้า ข้าพเจ้าจะรับผิดชอบต่อเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น โดยไม่ถือเป็นความผิดของมหาวิทยาลัย และไม่เรียกร้องค่าเสียหายใดๆ
IF ANY ACCIDENT, INJURY, ILLNESS AND DEATH CAUSE OF MY CARELESSNESS, I AGREE NOT TO RAISE THE SAID EVENTS TO MAKE ANY CLAIM AGAINST.
- ข้าพเจ้ายินดีจะชำระค่าสมัครสมาชิก และค่าบริการใช้สนามกีฬาและสถานที่แต่ละครั้ง ตามระเบียบที่มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์กำหนด
I UNDERSTAND AND AGREE TO PAY THE SERVICE FEES FOR USING THE BUILDING AND FIELD.

