

RIVER KWAI INTERNATIONAL HALF MARATHON 2020

ENTRY FORM

1 ขั้นตอนที่ 1 - Step 1 : ข้อมูลผู้สมัคร - Participants Information

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษเท่านั้น) - Participant's name

เลขประจำตัวประชาชน/พาสปอร์ต - Identification ID/Passport: _____

เพศ - Gender : ชาย-Male / หญิง-Female Nationality (สัญชาติ) : _____

วัน/เดือน/ปีเกิด (ค.ศ.) - Date of Birth: _____ / _____ / _____ Age (อายุ) : _____

Address (ที่อยู่) : _____

Mobile Phone (เบอร์โทรศัพท์มือถือ) : _____

Email (อีเมล) : _____

Emergency Contact (ชื่อผู้ที่ติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน) : _____

Mobile Phone (เบอร์โทรศัพท์มือถือ) : _____

2 ขั้นตอนที่ 2 - Step 2 : ข้อมูลการแข่งขัน - Event Information

RACE CATEGORY ประเภทการแข่งขัน

- | | | | |
|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Marathon
42.195 km
1800 บาท | <input type="checkbox"/> Ultra -Half Marathon
39 km - Set A
1800 บาท | <input type="checkbox"/> Half Marathon
21 km - Set A
1800 บาท | <input type="checkbox"/> Mini Marathon
10 km
750 บาท |
| | <input type="checkbox"/> Ultra -Half Marathon
39 km - Set B
1200 บาท | <input type="checkbox"/> Half Marathon
21 km - Set B
900 บาท | |

PREFERRED SHIRT SIZE ไชด์เสื้อ : (CHEST SIZE)

XS 36" / S 38" / M 40" / L 42" / XL 44" / XXL 46" / XXXL 48"

หากมีข้อสงสัย หรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม กรุณาติดต่อ บริษัท อเมซิ่งฟิลด์ จำกัด โทร.02-277-6670-1
For more information, Please contact Amazing Field Tel. (+66)2-277-6670-1

3 ขั้นตอนที่ 3 - Step 3 :

RUNNING EVENT WAIVER FORM (Signature Required) คำรับรองผู้สมัคร

ข้าพเจ้ารับทราบว่าการเข้าร่วมการแข่งขัน "RIVER KWAI INTERNATIONAL HALF MARATHON 2020" เป็นกิจกรรมที่มีความเสี่ยง และข้าพเจ้าตกลงที่จะไม่เข้าร่วมกิจกรรมหากข้าพเจ้าไม่สามารถเข้าร่วมได้ด้วยเหตุผลทางการแพทย์หรือไม่ได้รับการฝึกฝนอย่างถูกต้อง ข้าพเจ้าตกลงที่จะปฏิบัติตามการตัดสินใจของคณะกรรมการจัดการแข่งขันที่เกี่ยวข้องกับความสามารถของข้าพเจ้าในการเข้าร่วมการแข่งขันอย่างปลอดภัยด้วยความยินยอมของข้าพเจ้าเองที่เข้าร่วมการแข่งขัน และถือว่าความเสี่ยงทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับการเข้าร่วมกิจกรรม ซึ่งรวมถึงหรือไม่จำกัดเฉพาะการล้ม หรือการสัมผัสกับ ยานพาหนะ ผู้เข้าร่วมแข่งขันคนอื่น ผู้เข้าร่วมชมการแข่งขัน หรืออื่นๆ ผลกระทบจากสภาพอากาศ ซึ่งรวมถึงอุณหภูมิความร้อน และ/หรือ ความชื้นที่สูง การจราจร สภาพถนน ข้าพเจ้ารับทราบและเต็มใจรับผลจากความเสียหายทั้งหลายเหล่านั้นจากการได้อ่านเอกสารนี้และรับทราบข้อเท็จจริงเหล่านี้ ข้าพเจ้าตกลงที่จะสละสิทธิ์ และละเว้นในการเรียกร้องค่าเสียหาย จากทั้งคณะผู้จัดการแข่งขัน "SONGKHLA INTERNATIONAL MARATHON 2020" ผู้สนับสนุนการแข่งขัน และบุคลากรทุกฝ่ายจากการแข่งขัน รวมทั้งตัวแทน เจ้าหน้าที่ ผู้อำนวยการ สมาชิก และผู้รับจ้างทำงานของการแข่งขัน ข้าพเจ้าจะละเว้นในการเรียกร้องค่าเสียหายหรือหนี้สินทั้งในปัจจุบันและอนาคตอันเนื่องมาจากการเข้าร่วมกิจกรรม ถึงแม้ว่าความเสียหายนั้นอาจจะเกิดจากการกระทำโดยความประมาทโดยทั่วไป หรือมีส่วนเกี่ยวข้องเกี่ยวกับบุคคลที่กล่าวอ้างถึงข้างต้นในเอกสารนี้ ข้าพเจ้ายินดีให้สิทธิ์ผู้อื่นในการใช้ภาพนิ่ง ภาพเคลื่อนไหว การบันทึกทุกรูปแบบจากการเข้าร่วมกิจกรรมของข้าพเจ้า สำหรับทุกวัตถุประสงค์ที่ขอบด้วยกฎหมาย โดยจะไม่เรียกร้องค่าตอบแทนแต่อย่างใด

DISCLAIMER I, WHOSE SIGNATURE APPEARS ON THE BOTTOM HEREOF IN CONSIDERATION OF AND AS A CONDITION OF ACCEPTANCE OF MY ENTRY INTO THE "RIVER KWAI INTERNATIONAL HALF MARATHON 2020" OR ASSOCIATED EVENT FOR MYSELF, MY HEIRS, EXECUTORS AND ADMINISTRATORS HEREBY WAIVE ALL AND ANY CLAIM, RIGHT OF CAUSE OF ACTION WHICH I OR THEY MIGHT OTHERWISE HAVE FOR OR ARISING OUT OF LOSS OF MY LIFE OR INJURY, DAMAGE OF ANY DESCRIPTION WHATSOEVER, WHICH I MAY SUFFER OR SUSTAIN IN THE COURSE OF OR CONSEQUENT UPON MY ENTRY OR PARTICIPATION IN THE ABOVE RACE. I WILL ABIDE BY THE RACE RULES GOVERNING THESE EVENTS. THIS WAIVER, RELEASE DISCHARGE SHALL BE AND OPERATE SEPARATELY IN FAVOR OF ALL PERSONS, CORPORATIONS, AND BODIES INVOLVED OR OTHERWISE ENGAGED IN THE PROMOTING OF THE EVENT AND THE SERVICE AGENTS, REPRESENTATIVES AND OFFICERS OF ANY OF THEM. I ATTEST THAT I AM PHYSICALLY FIT AND HAVE SUFFICIENTLY TRAINED FOR COMPLETION OF THE ENTERED RACE. I GIVE PERMISSION FOR THE FREE USE OF MY NAME, VOICE OR PICTURE IN ANY BROADCAST, TELECAST, ADVERTISING PROMOTION OR OTHER ACCOUNT OF THIS EVENT.

Participant signature: _____ Date: ____ / ____ / ____
(ลายมือชื่อผู้สมัคร) (วันที่)

Parent signature (if under 18): _____
(ลายมือชื่อผู้ปกครอง กรณีผู้สมัครอายุต่ำกว่า 18 ปี)

โอนเงินค่าสมัคร บัญชี ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาสุทธิสาร ชื่อบัญชี บริษัท อเมซิ่งฟิลด์ จำกัด เลขที่ 021-268885-6