





## ใบสมัครเข้าร่วมกิจกรรม

## FC Bayern Youth Cup 2017

รหัสทีม (กรณีสมัครในนามที่ม	N):-		
ชื่อ :	ชื่อ (อังกฤษ) :		ชื่อเล่น :
วันเกิด : 1 543	อายุ : ปี		เลขที่บัตรประชาชน :
ตำแหน่งที่ถนัด :	ตำแหน่งที่ถนัด(2) :	:	
ส่วนสูง : cm	น้ำหนัก : kg		เท้าที่ถนัด :
โรงเรียน :		ชั้นปีที่ :	
ที่อยู่ :			
เบอร์โทรศัพท์ :	LINE ID :		Email :
Facebook :		ทีม / สังกัด :	
ชื่อผู้ปกครอง :		เบอร์โทรศัพท์ผู้ป	กครอง :

## \*หมายเหตุ

รหัสผู้สมัคร :

วันที่ทำการคัดเลือก : 1 543

สนาม :

- ข้อมูลผู้สมัครเข้าร่วมโครงการทั้งหมด ผู้จัดสามารถจะทำการแชร์ข้อมูลให้กับทางสโมสร บาเยิร์น มิวนิค เพื่อที่จะทำการติดต่อและประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับ การจัดงานในอนาคต และยังสามารถใช้ข้อมูลส่งผ่านทางสื่อต่างๆ เช่น ข้อความในเชิงพาณิชย์อิเล็กทรอนิกส์(อีเมล)
- ผู้สมัคร รวมถึงครอบครัวแะลผู้ติดตามยินยอมให้บันทึกภาพ โดยทางรายการจะเป็นผู้พิจารณาภาพที่จะนำไปออกอากาศทั้งหมด
- หากมีการตรวจพบในภายหลังว่าหลักฐานและ/หรือข้อความที่ได้แจ้งไว้ในใบสมัครเป็นเท็จ หรือหลักฐานประกอบการสมัครเป็นเท็จหรือปลอม ผู้สมัครจะ ถูกเพิกถอนสิทธิในการรับคัดเลือกครั้งนี้ไม่ว่าผู้สมัครจะผ่านการคัดเลือกหรือไม่