





ใบสมัครเข้าร่วมกิจกรรม

FC Bayern Youth Cup 2017

วันที่ทำการคัดเลือก : 1 543 รหัสทีม (กรณีสมัครในนามทีม) : -		
วันเกิด : 1 543	อายุ : ปี	เลขที่บัตรประชาชน :
ตำแหน่งที่ถนัด :	ตำแหน่งที่ถนัด(2) :	
ส่วนสูง : cm	น้ำหนัก : kg	เท้าที่ถนัด :

โรงเรียน : ที่อยู่ :

สนาม :

รหัสผู้สมัคร : 0000

เบอร์โทรศัพท์ : LINE ID : Email :

Facebook: ทีม / สังกัด:

ชื่อผู้ปกครอง : เบอร์โทรศัพท์ผู้ปกครอง :

*หมายเหตุ

- ข้อมูลผู้สมัครเข้าร่วมโครงการทั้งหมด ผู้จัดสามารถจะทำการแชร์ข้อมูลให้กับทางสโมสร บาเยิร์น มิวนิค เพื่อที่จะทำการติดต่อและประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับ การจัดงานในอนาคต และยังสามารถใช้ข้อมูลส่งผ่านทางสื่อต่างๆ เช่น ข้อความในเชิงพาณิชย์อิเล็กทรอนิกส์(อีเมล)

ชั้นปีที่ :

- ผู้สมัคร รวมถึงครอบครัวแะลผู้ติดตามยินยอมให้บันทึกภาพ โดยทางรายการจะเป็นผู้พิจารณาภาพที่จะนำไปออกอากาศทั้งหมด
- หากมีการตรวจพบในภายหลังว่าหลักฐานและ/หรือข้อความที่ได้แจ้งไว้ในใบสมัครเป็นเท็จ หรือหลักฐานประกอบการสมัครเป็นเท็จหรือปลอม ผู้สมัครจะ ถูกเพิกถอนสิทธิในการรับคัดเลือกครั้งนี้ไม่ว่าผู้สมัครจะผ่านการคัดเลือกหรือไม่