

ใบสมัครเข้าร่วมงานแรลลี่การกุศล

1. สำหรับสมาชิกที่ไม่มีครอบครัวพาผู้ติดตามไปได้ 1 คน ได้สิทธิ์ห้องพัก 1 ห้อง

1.1 สมาชิกสมาคมฯชื่อ.....นามสกุล.....
สมาชิกสังกัด.....ตำแหน่ง/สายข่าว.....
โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

สมาชิกสมาคมฯ (ค่าประกัน 1,000 บาท)

1. ผู้ติดตามชื่อ.....นามสกุล.....
สังกัด / องค์กรเบอร์ติดต่อ.....

เป็นสมาชิกสมาคมฯ (ค่าประกัน 1,000 บาท) ไม่เป็นสมาชิกสมาคมฯ (ค่าใช้จ่าย1,000บาท)

การเดินทาง/การแข่งขัน (โปรดระบุการเดินทางให้ชัดเจน)

ร่วมแข่งขัน ไม่แข่งขัน

2. สำหรับสมาชิกที่มีครอบครัวพาผู้ติดตามไปได้ 1 คน รวมเด็กอายุไม่เกิน 10 ขวบ ได้สิทธิ์ห้องพัก 1 ห้อง

2.1 สมาชิกสมาคมฯชื่อ.....นามสกุล.....
สมาชิกสังกัด.....ตำแหน่ง/สายข่าว.....
โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

สมาชิกสมาคมฯ (ค่าประกัน 1,000 บาท)

1. ผู้ติดตามชื่อ.....นามสกุล.....
สังกัด / องค์กรเบอร์ติดต่อ.....

เป็นสมาชิกสมาคมฯ (ค่าประกัน1,000บาท) ไม่เป็นสมาชิกสมาคมฯ (ค่าใช้จ่าย1,000บาท)

2. ผู้ติดตามเด็กหญิง/เด็กชาย.....นามสกุล.....
อายุ.....ปี.....เดือน (โปรดระบุอายุเด็กให้ชัดเจน)

การเดินทาง/การแข่งขัน (โปรดระบุการเดินทางให้ชัดเจน)

ร่วมแข่งขัน ไม่แข่งขัน

ลงชื่อ.....

วันที่.....

ติดต่อชำระค่าประกัน

- ธนาคารกรุงศรีอยุธยา นางสาวฉันทา ภายอุ้ม 395-1-24824-6 (พร้อมเพย์ 0890358245) หรือมาชำระที่ทำการสมาคมผู้สื่อข่าวเศรษฐกิจ กรุณาแจ้งการส่งใบสมัครพร้อมการโอนเงินได้ที่ (ท่า) 08-9035-8245 เพื่อยืนยันสิทธิ์อีกทีนะคะ