

MEMBERSHIP APPLICATION FORM
CHULALONGKORN UNIVERSITY SPORTS CENTER

1. Member Information

Name ☐ Mr. ☐ Mrs. ☐ Miss..... Surname.....

Date of Birth/...../..... (Day/Month/Year) Age..... Passport No.....

Sex ☐ Male ☐ Female **Marital Status** ☐ Single ☐ Married ☐ Others (please specify).....

Current address House number..... Village/Apartment..... Soi.....

Street..... Sub district..... District..... Province.....

Postal code..... Home phone..... Mobile phone..... Email Address.....

Contact person in case of emergency

Name ☐ Mr. ☐ Mrs. ☐ Miss..... Surname.....

Home phone..... Mobile phone.....

2. Do you have any medical conditions ? ☐ No underlying illness

3. Membership

☐ Full Membership 10,000 Baht/Year ☐ Full Membership – Spouse and Children 8,000 Baht/Year

☐ Indoor Stadium 5,000 Baht/Year ☐ Indoor Stadium - Spouse and Children 3,000 Baht/Year

☐ Swimming Pool 5,000 Baht/Year ☐ Swimming Pool – Spouse and Children 3,000 Baht/Year

☐ Tennis Court 5,000 Baht/Year ☐ Tennis Court – Spouse and Children 3,000 Baht/Year

☐ Fitness Center 7,000 Baht/Year ☐ Fitness Center - Spouse and Children 3,000 Baht/Year

☐ C.U. Stadium 5,000 Baht/Year ☐ C.U. Stadium – Spouse and Children 3,000 Baht/Year

☐ Monthly Membership 1,000 Baht/month Please select one :

☐ Indoor Stadium ☐ Swimming Pool ☐ Tennis Court ☐ C.U. Stadium

4. Application

☐ 1 Photos (1 inch.) ☐ Photo copy of ID. Card/Passport ☐ Medical Certificate (Not more than 3 months)

I Certify that the above statements are true in all respects

5. I certify that all statements above are true and complete and healthy for exercise. I do not claim any damages from Chulalongkorn University Sports Center.

Signature of applicant.....

Date...../...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

ผู้มีอำนาจอนุมัติการสมัคร

ได้รับเงิน จำนวน.....บาท

☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

ใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร

(ลงชื่อ)

วันที่/...../.....

(รองศาสตราจารย์ วิสนศักดิ์ อ่วมเพ็ง)

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการ

วันที่...../...../.....

MEMBERSHIP APPLICATION FORM
CHULALONGKORN UNIVERSITY SPORTS CENTER

1. Member Information

Name ☐ Mr. ☐ Mrs. ☐ Miss..... Surname.....
Date of Birth/...../..... (Day/Month/Year) Age..... Passport No.....
Sex ☐ Male ☐ Female **Marital Status** ☐ Single ☐ Married ☐ Others (please specify).....
Current address House number..... Village/Apartment.....
Soi..... Street..... Sub district.....
District..... Province..... Postal code.....
Home phone..... Mobile phone..... Email Address.....

Contact person in case of emergency

Name ☐ Mr. ☐ Mrs. ☐ Miss..... Surname.....
Home phone..... Mobile phone.....

2. Do you have any medical conditions ? ☐ No underlying illness

3. Membership

- ☐ Staff Membership 200 Baht/Year
☐ Student Membership 420 Baht/Year
☐ Staff – Spouse Membership 2,000 Baht/Year
☐ Alumni Membership 1,500 Baht/Year

4. Application

☐ 1 Photos (1 inch.) ☐ Photo copy of ID. Card/Passport ☐ Medical Certificate (Not more than 3 months)

I Certify that the above statements are true in all respects.

5. I certify that all statements above are true and complete and healthy for exercise. I do not claim any damages from Chulalongkorn University Sports Center.

Signature of applicant.....

Date...../...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

ได้รับเงิน จำนวน.....บาท
ใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่.....
ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร
วันที่/...../.....

ผู้มีอำนาจอนุมัติการสมัคร

☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ)

(รองศาสตราจารย์ วิชาศักดิ์ อ่วมเพ็ง)

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการ

วันที่...../...../.....

