



ใบสมัคร

BRIC SUPERBIKE CHAMPIONSHIP 2016



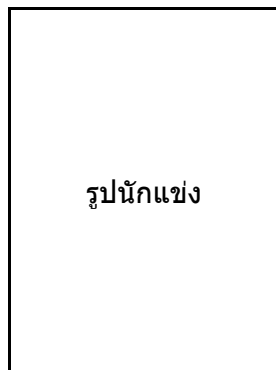
- SB 1
- SB 2
- SB 3
- SS 1
- SS 2
- ST 1
- ST 2
- 300cc. b1 b2 b3
- Open 400 cc.
- Support Race

หมายเลขรถ

www.facebook.com/BuriramUnitedInternationalCircuit

www.BRIC.co.th

COMPETITOR



ชื่อ	นามสกุล		
ชื่อทีม	สัญชาติ		
ที่อยู่			
เบอร์โทร.	อีเมล		
หมายเลขอุปกรณ์จับเวลา(ถ้ามี)	เบอร์ติดต่อฉุกเฉิน	เกี่ยวข้องเป็น	
อายุ	เลขที่ใบอนุญาตนักแข่ง	เกรด	วันหมดอายุ

SUPER BIKE

ยี่ห้อ	รุ่น	ปีที่ผลิต	ยางที่ใช้	สีรถ
น้ำหนัก	Kg.	ความจุ	C.C.	รหัสเครื่องยนต์

SOCIAL NETWORKS

ไอดีไลน์	เว็บไซต์
เฟสบุ๊ค แฟนเพจ	อินสตาแกรม

MEDICAL PROFILE

คุณมีประกันสุขภาพหรือไม่ ?	คุณมีประวัติการแพ้ยาหรือไม่ ?
คุณมีโรคประจำตัวใดหรือไม่ ?	คุณเคยมีปัญหาการแพ้ <u>ยา</u> หรือไม่ ?
คุณเคยได้รับการผ่าตัดหรือต้องปรึกษาแพทย์เฉพาะทางหรือไม่ ?	กรุ๊ปเลือด ?

..... ลงชื่อ

