



Group Application – Form

ใบสมัคร ประเภทกลุ่ม

Section 1 – Group and Contact Details / ส่วนที่ 1 – ข้อมูลทั่วไป และ รายละเอียดการติดต่อ

Name of Group: _____ **Nos of Gp:** _____

ชื่อกลุ่ม

จำนวนสมาชิก

(A list of all participants, name, sex, nationality, age (on start of project), occupations to be attached to this form โปรดแนบรายชื่อ สมาชิก , เพศ, อายุ, อาชีพ , และ สัญชาติ)

Address: _____

ที่อยู่

E mail: _____

อีเมล

Phone: _____ **mobile :** _____

โทรศัพท์ 1

โทรศัพท์มือถือ

Fax: _____ **Skype:** _____

โทรสาร

(ถ้ามี)

Section 2 - Medical Details / ส่วนที่ 2 - ข้อมูลด้านสุขภาพ

Are any members of the group taking any medication or any health problem(s) that we should be aware of, if yes Please provide details:

โปรดระบุถ้าสมาชิกภายในกลุ่มท่านใด ต้องการการดูแลพิเศษด้านสุขภาพ โปรดระบุรายละเอียด:



Have any members of the group have Food allergy or Diet requirement, if yes please provide details:

โปรดระบุถ้าสมาชิกภายในกลุ่มท่านใด แพ้อาหาร หรือต้องการอาหารพิเศษ โปรดระบุรายละเอียด:

Section 3 – Project / ส่วนที่ 3 – รายละเอียดโครงการ

Project Choice / โครงการ:

Group member Skills / ความสามารถพิเศษของกลุ่ม และ สมาชิก:



Section 5 – Payment / ส่วนที่ 5 – การชำระเงินบริจาคเพื่อเข้าร่วมโครงการ

▪ By Cheque (from Thai bank only) – a/c payee only and cross out bearer payable to “Raleigh Society Thailand Foundation” and mail to 82 Charansanitwong 69Road, Bangplad, Bangkok, Thailand 10700 (Please write your Name, Address and mobile phone no. at back of the Cheque) Bank’s name _____ Branch _____

Cheque no. _____ Date _____

Amount _____

▪ โดยเช็คขีดคร่อมขีดฆ่าผู้ถือส่งจ่าย “มูลนิธิอาสาพัฒนาราษฎร์ประเทศไทย” ส่งไปรษณีย์มาที่ 82 ถนนจรัญสนิทวงศ์ 69 บางพลัด กรุงเทพฯ 10700 (กรุณาเขียนชื่อที่อยู่เบอร์โทรศัพท์มือถือด้านหลัง)

ชื่อธนาคาร _____ สาขา _____
หมายเลขเช็ค: _____ ลงวันที่ _____
จำนวนเงิน: _____

▪ By Banking Transfer – (For international and domestic transfer, please ensure banking charges telegraphic transfer are included)

Raleigh Society Thailand Foundation
Siam Commercial Bank PCL
Chitralada Palace Branch
Rajavithi, Dusit , Bangkok 10300
Thailand
A/C: 067-2-10066-8 Saving account
Swift Code: SICOTHBK
Please notify us via email: info@raleighthailand.org or fax pay-in slip to +662 424 9553

Transfer Date _____ Amount _____

▪ โดยการโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาสวนจิตรลดา (ถ้าเป็นการโอนจากต่างจังหวัดและต่างประเทศกรุณาจ่ายค่าธรรมเนียมธนาคารด้วย)



ชื่อ บัญชี มูล
พัฒนาราลีห์

นิธิ อ า ส า
ประเทศไทย

บัญชี ออมทรัพย์ เลขที่ 067-2-10066-8
และส่ง โทรสาร หลักฐานการชำระเงิน มาที่ 0
2424 9553 หรือ อีเมลล์ info@raleighthailand.org

โอนเงินผ่านบัญชีธนาคาร: วันที่: _____ จำนวนเงิน: _____

Section 6 – Declaration / ส่วนที่ 6 – ยืนยันข้อมูล

I confirm that the information that I have provided is correct. I have read and understood all the information on www.Raleighthai.org website and the <Terms and Conditions> with regard to the terms and condition for Joining a Project at RSTF. I agreed and sign the <Liability Wavier Form>

*Remark: The deposit is non-refundable in the event of my cancellation.

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้อง และสมบูรณ์ครบถ้วน ข้าพเจ้าได้อ่าน และเข้าใจรายละเอียดต่างๆ ของมูลนิธิอาสาพัฒนาราลีห์ประเทศไทย และเว็บไซต์ < www.raleighthailand.org> เพื่อเข้าร่วมโครงการ และข้าพเจ้าตกลง ที่จะลงชื่อในใบยินยอม

*หมายเหตุ เงินมัดจำ ไม่สามารถคืนได้ในกรณีใดๆ ทั้งสิ้น

I, hereby declared that the above is correct and true to the best of my knowledge

Sign _____
ลงชื่อ

Date _____
วันที่