



## ใบสมัครสมาชิก New Member Application Form

ข้าพเจ้า (ภาษาไทย) \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_ อายุ/Age \_\_\_\_\_ ปี

Name (ชื่อภาษาอังกฤษ) \_\_\_\_\_

ที่อยู่ที่ใช้ในการติดต่อ / Contacts Address \_\_\_\_\_

รหัสไปรษณีย์/Postal Code \_\_\_\_\_

ตำแหน่งหน้าที่การงาน / Occupation: \_\_\_\_\_

ชื่อที่อยู่สถานที่ทำงาน / Office Name & Address \_\_\_\_\_

รหัสไปรษณีย์/Postal Code \_\_\_\_\_

โทรศัพท์/Phone \_\_\_\_\_ โทรศัพท์มือถือ/Mobile Phone \_\_\_\_\_ เขตท้องที่สถานีตำรวจ \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่/Identify Card or Passport \_\_\_\_\_

No. \_\_\_\_\_

วันเดือนปีเกิด/Date of Birth \_\_\_\_\_ กรุ๊ปเลือด/ Blood Group \_\_\_\_\_

ผู้ที่สามารถติดต่อได้ กรณีฉุกเฉิน/Emergency Notify Name \_\_\_\_\_ โทร./Tel. \_\_\_\_\_

อาวุธปืนที่มีในครอบครอง

1. ยี่ห้อ \_\_\_\_\_ ขนาด \_\_\_\_\_ ทะเบียนปืน \_\_\_\_\_

๒. ยี่ห้อ \_\_\_\_\_ ขนาด \_\_\_\_\_ ทะเบียนปืน \_\_\_\_\_

อ้างอิง สมาชิกสโมสร คนที่ ๑. ชื่อ \_\_\_\_\_ เลขที่สมาชิก \_\_\_\_\_

ประเภทสมาชิก  รายปี  ตลอดชีพ  ต่อบัตรสมาชิก  ลายเซ็น \_\_\_\_\_

อ้างอิง สมาชิกสโมสร คนที่ ๒. ชื่อ \_\_\_\_\_ เลขที่สมาชิก \_\_\_\_\_

ประเภทสมาชิก  รายปี  ตลอดชีพ  ต่อบัตรสมาชิก  ลายเซ็น \_\_\_\_\_

สโมสรสมาชิกสามัญครั้งแรก ๑๕,๐๐๐ บาท/ค่าบำรุงประจำปีละ ๑๐,๐๐๐ บาท

สโมสรสมทบบุคคล จะต้องเสียค่าบำรุงประจำปีละ ๕๐๐ บาท

สมาชิกกิตติมศักดิ์ มิต้องเสียค่าลงทะเบียนครั้งแรกและค่าบำรุงแต่อย่างใดทั้งสิ้น แต่มีได้ปิดกั้นการบริจาคให้กับสมาคม

สมาชิกสมทบเยาวชน จะต้องเสียค่าบำรุงประจำปีละ ๓๐๐ บาท

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบการสมัคร /I have enclosed :

รูปถ่าย ๑ นิ้ว 2 ใบ /1 of ๑" Photo  สำเนาบัตรประชาชน /I.D. Card copy or Passport Copy  สำเนาทะเบียนบ้าน

(หมายเหตุ) ข้าพเจ้ามีความประสงค์สมัครเข้าเป็นสมาชิกของสมาคมกีฬายิงปืนแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ และจะปฏิบัติตามกฎข้อบังคับของสมาคมฯ อย่างเคร่งครัด ข้าพเจ้าไม่เคยต้องโทษในคดีอาญาใดๆ หรือเคยกระทำความผิดตามพระราชบัญญัติอาวุธปืน ข้าพเจ้าทราบและจะปฏิบัติตามกฎแห่ง ความปลอดภัยของการใช้อาวุธปืนอย่างเคร่งครัดเสมอ ข้าพเจ้ายินดีที่จะถูกถอดถอนออกจากสมาชิกภาพ หากข้าพเจ้าได้กระทำการใดอันไม่เหมาะสมตามกฎข้อบังคับของสมาคมฯ หรือประพฤติให้เป็นที่ยึดถืออย่างร้ายแรงต่อสมาคมฯ I would like to apply for Thailand Practical Shooting Association member. I shall submit to all principles and regulations of NSSAT, and agree to voluntary discharge from NSSAT membership status if I were to act un-sportmanly and/or unrespected to NSSAT principles and regulations. I am hereby confirmed that I have never been convicted in any criminal charge or violated any firearms laws, and I will strictly obey the safety rules of firearms usage.

286 ถนนรามคำแหง แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กทม. 10240 โทร. 02-300-4597-8 โทรสาร 02-300-4598  
 280 RAMKHAMHANG ROAD, HUA-MARK, BANGKOK 10240 TEL. 02-300-4597-8FAX 02-300-4598

**ใบรับรองผู้สมัครสมาชิกสมาคมกีฬายิงปืนแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์**

ข้าพเจ้า.....อายุ ..... ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....  
 ตำแหน่ง..... ระดับ..... สังกัด.....  
 ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....  
 แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
 โทรศัพท์..... เขตท้องที่สถานีตำรวจ.....  
 ข้าพเจ้า มีความเกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้สมัครและขอรับรอง.....

ซึ่งสมัครเป็นสมาชิกลงทะเบียน ของสมาคมกีฬายิงปืนแห่งประเทศไทยฯ ประเภท..... ประจำปี.....

- ๑. ผู้สมัครมีคุณสมบัติครบถ้วน ในอันที่จะขอมีและขอใช้อาวุธได้ ตามพระราชบัญญัติอาวุธปืน พ.ศ. ๒๔๖๐
  - ๒. มีความประพฤติเรียบร้อย ไม่เสพสุราหรือเครื่องทองของมาเป็นอาจิม
  - ๓. เป็นผู้สนใจกีฬายิงปืนและมีความรู้ในการใช้อาวุธพอสมควร
  - ๔. เป็นผู้ที่เคารพและเชื่อฟังคำแนะนำ
  - ๕. เป็นผู้ที่ใช้ความระมัดระวังตามสมควรเป็นปกตินิสัย
- และข้าพเจ้า ขอเป็นผู้ค้ำประกันความเสียหายใดๆ ซึ่งอาจเกิดจากการกระทำของผู้สมัครนี้ด้วย.-

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง  
 (.....)  
 ...../...../.....

**สำหรับเจ้าหน้าที่**

ใบรับสมัครอันดับที่...../.....ลงวันที่...../...../.....

ความคิดเห็นเจ้าหน้าที่ตรวจสอบ  มีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตามระเบียบการรับสมัคร  มีผู้รับรองถูกต้อง

- สำเนาเอกสารครบถ้วนถูกต้อง  ควรรับเป็นสมาชิกลงทะเบียนประเภท.....ได้
- สำเนาเอกสารไม่ครบ (ระบุ).....  เอกสารไม่ถูกต้อง (ระบุ).....
- ขาดคุณสมบัติ ข้อ.....  ไม่สมควรรับเป็นสมาชิกเพราะ.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ  
 (.....)  
 ...../...../.....

**คำสั่ง**  
 .....  
 .....  
**ลงชื่อ**.....  
**ตำแหน่ง**.....

ได้ชำระค่าสมัครและค่าบำรุงประจำปี..... จำนวน.....บาท  
 รับขึ้นทะเบียนสมาชิกประเภท..... หมายเลข.....  
 แล้วตั้งแต่วันที่...../...../.....  
 ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

...../...../.....

..... นายทะเบียน ..... เลขธิการ

(.....)

(.....)

...../...../.....

...../...../.....

286 ถนนรามคำแหง แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กทม. 10240 โทร. 02-300-4597-8 โทรสาร 02-300-4598

280 RAMKHAMHANG ROAD, HUA-MARK, BANGKOK 10240 TEL. 02-300-4597-8FAX 02-300-4598