**REGISTRATION FORM ใบลงทะเบียน**

(Please Fill in All Particulars Where กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนตามความจริง)

NAME OF RIDER: ชื่อ – นามสกุล ผู้ขับขี่…………………………………..…………………………….…….. GENDER: เพศ…………................

ADDRESS: ที่อยู่ ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

……………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………..

E-MAIL: อีเมล์………………………………………..……..………………………………….. TEL: เบอร์โทรศัพท์………………………….…………..……

PASSPORT NO: หมายเลขพาสปอร์ต……………………………………………………… EXPIRY: บัตรหมดอายุวันที่…………………………...…….

DATE OF BIRTH: วัน เดือน ปี เกิด…………………………………………. NATIONALITY: เชื้อชาติ……………………………….……………….……

BLOOD GROUP: กรุ๊ปเลือด. DRUG ALLERGY (if any): แพ้ยา (ถ้ามี)…………………………….………………………………………...............

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NAME OF PILLION: ชื่อ – นามสกุล ผู้ซ้อนท้าย……………………………………………………………….…GENDER: เพศ…………….……………

PASSPORT ON: หมายเลขพาสปอร์ต ……………………………………………………... EXPIRY: บัตรหมดอายุวันที่………………….……………..

DATE OF BIRTH: วัน เดือน ปี เกิด. ……………………………………….. NATIONALITY: เชื้อชาติ……………………………………………………..

BLOOD GOUP: กรุ๊ปเลือด. DRUG ALLERGY (if any): แพ้ยา (ถ้ามี). ……………………………………….…………………………..………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PERSON(S) TO CONTACT IN CASE OF EMERGENCY บุคคลอ้างอิง:

1. NAME: ชื่อ – นามสกุล ………………………………………………………………… CONTACT NO: เบอร์ติดต่อ…………………………………...

Relationship ความสัมพันธ์ ……………………………………………………………………………………………………………………………………....

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MOTORCYCLE PARTICULARS มอเตอร์ไซค์คู่ชีพ:

REGISTRATION NO: หมายเลขทะเบียน ………………………………………….……… BRAND: ยี่ห้อ ……………………………………………….

MODEL: รุ่น……………………………………………………………………………..………. ENGINE CAPACITY: ขนาดเครื่องยนต์……………..CC.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ride Thailand to Moto GP 2013 Executive Package 22-26 October 2015 (Tel: 076-352069)**

1. **1 Rider, 1 Room (Inc. Hotel 4 nights, MOTO GP Ticket, Bike documentation for Malaysia)**

**19,900 Baht per Person**

**B. 2 Rider, Share Room (Inc. Hotel 3 nights, MOTO GP Ticket, Bike documentation for Malaysia)**

**15,900 Baht per Person**

หมายเหตุ *: กรุณาโอนเงินเข้าบัญชี ในนามบริษัท เวสโคสท์ –ไรด์ไทยแลนด์ จำกัด ธนาคารกรุงเทพ สาขาถนนเทพกษัตรีย์ ออมทรัพย์*

*เลขที่ 442-069900-3*

….……………………………………………….… …………………………………..

…………………………………………. Signature of Rider: ลายเซ็นผู้ขับขี่ Date: วันที่

TOTAL AMOUNT

รวมเงิน Baht ………………………………………………….. ………………………….………

Signature of Pillion: ลายเซ็นผู้ซ้อนท้าย Date: วันที่