



สมาคมฟ้าสีรุ้งแห่งประเทศไทย

Rainbow Sky Association of Thailand (RSAT)

เลขที่ 1 และ 3 ซอยรามคำแหง 97 / 2

แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240

รูปถ่าย

ขนาด 1 หรือ 2 นิ้ว

ใบสมัครสมาชิกสมาคมฟ้าสีรุ้งแห่งประเทศไทย

Membership Application Form

ประวัติส่วนตัว (กรุณากรอกแบบฟอร์มให้สมบูรณ์)

ชื่อ - สกุล(ภาษาไทย) :

ชื่อ - สกุล(ภาษาอังกฤษ) :

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ : ออกโดย :

เมื่อวันเดือนปีที่ : หมดอายุ : วัน/เดือน/ปีเกิด :

สัญชาติ : เชื้อชาติ : ศาสนา : อายุ : ปี

ที่อยู่ปัจจุบัน : หมู่ที่ : ซอย : ถนน :

อาคาร / หมู่บ้าน : ชั้น : แขวง / ตำบล :

เขต / อำเภอ : จังหวัด :

โทรศัพท์มือถือ : Fax : E-mail :

ความสามารถพิเศษ :

กรณีเจ้าหน้าที่สมาคมฟ้าสีรุ้งแห่งประเทศไทย ตำแหน่ง

- | | | | |
|-----------|--------------------------------|-----------------------|-----------|
| ค่าสมาชิก | 1. ค่าแรกเข้า (ครั้งแรก) | <input type="radio"/> | 50 บาท |
| | 2. ค่าบัตรเจ้าหน้าที่ / สมาชิก | <input type="radio"/> | 100 บาท |
| | 3. ค่าบัตรเจ้าหน้าที่ตลอดชีพ | <input type="radio"/> | 1,050 บาท |

ข้าพเจ้าทราบและยินดีปฏิบัติตามระเบียบของสมาคมฟ้าสีรุ้งแห่งประเทศไทย ด้วยความเต็มใจ และจะปฏิบัติตามเงื่อนไขของสมาคมฟ้าสีรุ้งแห่งประเทศไทย

ลงชื่อ ผู้สมัครสมาชิก

(.....)

วันที่

ลงชื่อ ผู้รับเงิน

(.....)

วันที่

หมายเหตุ กรณีชำระค่าสมาชิกรูปแบบโอนเงินผ่านบัญชีธนาคาร ให้แนบหลักฐานด้วยทุกครั้ง