



1 YOUR INFORMATION (ข้อมูลผู้สมัคร)

ชื่อ บังคับภาษาอังกฤษ

First Name / Last Name

(ชื่อ-นามสกุล) : _____

Date of Brith (วันเกิด) : (DD/MM/YY) ____ / ____ / _____ Age (อายุ) : _____

Gender (เพศ) : ____ M ____ F Nationality (สัญชาติ) : _____

เลขที่บัตรประชาชน (ID Card or Passport) _____

Address (ที่อยู่) : _____

City/Country (เมือง/จังหวัด) : _____ Postal code (รหัสไปรษณีย์) : _____

Phone (โทรศัพท์) : _____

E-mail : _____

Emergency Contract Name : _____

(ติดต่อกรณีฉุกเฉิน) (Emergency Contract should not be a participant at the event)

Emergency Contract Tel No : _____

2 SELECT CATEGORY (เลือกระยะวิ่ง)

Marathon (42.195km) M 18-29 / M 30-39 / M 40-49 / M 50-59 / M 60+
F 18-29 / F 30-39 / F 40-49 / F 50-59 / F 60+

Half Marathon (21km) M 16-29 / M 30-39 / M 40-49 / M 50-59 / M 60+
F 16-29 / F 30-39 / F 40-49 / F 50-59 / F 60+

Mini Marathon (10km)
M 12-19 / M 20-39 / M 40+
F 12-19 / F 20-34 / F 35+

Micro Marathon (5km)

ผู้สมัครในกลุ่มอายุ 12-19 ปี ต้องแสดงบัตรประชาชนก่อนการสมัคร

Preferred Shirt Size : (Chest Size) XS 36" / S 38" / M 40" / L 42" / XL 44" / XXL 46"

BLOOD TYPE

A

B

AB

O

RUNNING EVENT FORM (Signature Required) คำรับรองผู้สมัคร

I am aware that running is a potentially hazardous activity, which could cause injury or death. I should not participate and run unless I am medically able and properly trained. I agree to abide by any decision of a race official regarding my ability to safely complete the run. I hereby certify that I am in good health and have trained to run the distance of the race, which I am entering. I assume all risks associated with running in this event including, but not limited to: fall, contact with other participants or vehicles, the effects of climate including high temperature and/or humidity, traffic and the conditions of the road, all such risks being known and appreciated by me. Having read this waiver and knowing these facts and in consideration of your accepting my entry into this running race, I, for myself and anyone entitled to act on my behalf, waive and release "BDMS Bangkok Marathon", Inc, its officers, directors, agents, volunteers and employees, all states, cities, the Metropolitan District Commissioner, other governmental bodies or locations in which events or segments of event are held, all sponsors, their representatives and successors, from all claims or liabilities of any kind arising out of my participation in this event, even though that liability may arise out of negligence or carelessness on the part of the persons named in this waiver. I hereby agree that in the event of the event being cancelled in whole or in part due to wind, storm, rain inclement seas or weather or other conditions, my entry fee shall not be refundable. I grant permission to all of the foregoing to use any photographs, motion pictures, recordings, or any other records of this event for any legitimate purposes.

ข้าพเจ้ารับทราบว่าการเข้าร่วมแข่งขันวิ่งซึ่งเป็นกิจกรรมที่มีความเสี่ยงซึ่งอาจก่อให้เกิดการบาดเจ็บหรือเสียชีวิต ข้าพเจ้าตกลงที่จะไม่เข้าร่วมกิจกรรมหากไม่สามารถเข้าร่วมได้ด้วยเหตุผลทางการแพทย์หรือไม่ได้รับการฝึกฝน อย่างถูกต้องข้าพเจ้าตกลงที่จะปฏิบัติตามการตัดสินใจของคณะกรรมการผู้จัดการแข่งขันที่เกี่ยวข้องกับความ สามารถของข้าพเจ้าในการเข้าร่วมแข่งขันข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้านั้นมีสุขภาพที่ดีและได้รับการฝึกฝนสำหรับ ระยะทางที่จะเข้าร่วมแข่งขันและถือว่าความเสี่ยงทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับการแข่งขันกิจกรรมซึ่งรวมถึงแต่ไม่จำกัด เฉพาะ การล้ม การสัมผัสกับยานพาหนะหรือผู้เข้าร่วมแข่งขันอื่น ผลกระทบจากสภาพอากาศซึ่งรวมถึงอุณหภูมิ ความร้อนและ/หรือความชื้นสูง การจลาจลและสภาพถนนข้าพเจ้ารับทราบและเต็มใจรับผลกระทบความเสี่ยง ทั้งหมดนี้ จากการที่ได้อ่าน ทำความเข้าใจ และรับทราบข้อเท็จจริงในเอกสารนี้ข้าพเจ้าตกลงที่จะสละสิทธิ์และ ละเว้นในการเรียกร้องค่าเสียหาย จากทั้งคณะกรรมการผู้จัดการแข่งขัน "BDMS Bangkok Marathon" รวมถึงผู้สนับสนุนการแข่งขัน บุคคลากรทุกฝ่าย ตัวแทน เจ้าหน้าที่ ผู้อำนวยการ สมาชิกและผู้รับ จ้างทำงานของการแข่งขันข้าพเจ้าจะละเว้นในการเรียกร้องค่าเสียหายหรือหนี้สินทั้งในปัจจุบันและอนาคตอันเนื่อง มาจากการเข้าร่วมกิจกรรมถึงแม้ว่าความเสียหายนั้นอาจเกิดจากการทำโดยความประมาทหรือความไม่ระมัดระวัง ในส่วนของบุคคลที่กล่าวอ้างถึงข้างต้นในเอกสารนี้กรณีที่เกิดการบาดเจ็บต้องยกเลิกทั้งหมดเลื่อนการจัดงานหรือส่วน ใดส่วนหนึ่งโดยสืบเนื่องมาจากสาเหตุสุดวิสัยใดๆ เหตุจลาจลธรรมชาติหรือภาวะอื่นใดก็ตามข้าพเจ้ารับทราบและ ยินยอมว่าจะไม่มีการคืนเงินค่าสมัครให้แก่ข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายินดีให้สิทธิ์ผู้จัดงานในการใช้ภาพนิ่ง ภาพเคลื่อนไหวการบันทึกทุกรูปแบบจากการ เข้าร่วมกิจกรรมสำหรับวัตถุประสงค์ที่ชอบด้วยกฎหมายโดยไม่มี การเรียกร้องค่าตอบแทนแต่อย่างใด

โอนเงินค่าสมัครเข้าบัญชี ธนาคารทหารไทย ชื่อบัญชี "สมาคมนักวิ่งเพื่อสุขภาพแห่งประเทศไทย" ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ เลขที่ 196-2-09153-2 สาขา โรงพยาบาลกรุงเทพ อาคารศูนย์ทันตกรรม

Payment of entry fee should be made by cash deposit or fund transfer to Thai military Bank, Name : National Jogging association of Thailand A/C No : 196-2-09153-2

Athlete Signature: _____ Date: ____ / ____ / ____

(ลายมือชื่อผู้สมัคร)

Parent Signature (if under 18): _____ (วันที่)

(ลายมือชื่อผู้ปกครอง กรณีผู้สมัครอายุต่ำกว่า 18 ปี)