สมาคมผู้เลี้ยงสุนัขพันธุ์เยอรมันเช็พเพอดแห่งประเทศไทย

GERMAN SHEPHERD DOG ASSOCIATION OF THAILAND

7 พหลโยธิน ซอย 5 (ราชครู) แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพ 10400

7 Soi Rajakru Phaholyothin Road, Samsennai Phyathai, Bangkok 10400

โทร. 2793621,6197753 FAX 6197752

วันที่.....

เรียน นายกสมาคมฯ

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะสมัคร เป็นสมาชิกประเภทสามัญ ของสมาคมผู้เลี้ยงสุนัขพันธุ์เยอรมันเช็พเพอด แห่งประเทศไทย ข้าพเจ้าเข้าใจรายละเอียดต่าง ๆ ของสมาคมฯ แล้ว และขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามกฎ และระเบียบข้อบังคับตลอดจนเงื่อนไขต่าง ๆ ของสมาคมฯ ทุกประการ และจะยึดมั่นในวัตถุของสมาคมฯ โดยสมบูรณ์

ลงชื่อ.....

(ผู้สมัคร)

(โปรดเขียนให้ชัดเจน)

ชื่อ.....นามสกุล.....

บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....อายุ.....ปี เพศ.....

อาชีพ.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....บ้าน.....

เลขประจำตัวประชาชน.....

☐ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ

เข้าเป็นสมาชิก

เรียน นายกสมาคมฯ

เพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

เลขานุการสมาคมฯ

ลงชื่อ.....

นายกสมาคม ฯ

หมายเหตุ 1. โปรดเขียนข้อความหรือลงชื่อให้ชัดเจน ใบสมัครที่กรอกข้อความไม่ครบถ้วนหรือไม่ได้ชำระเงินให้ถูกต้อง จะไม่รับพิจารณา

2. ค่าสมาชิก รวมค่านิตยสาร เช็พเพอด ของสมาคมฯ ด้วย

3. ค่าสมัครเสียแรกเข้า 100 บาท ค่าสมาชิกปีละ 300 บาท

4. หากสมาคมฯ ไม่พิจารณารับเป็นสมาชิกจะคืนเงินค่าสมัครภายใน 15 วัน

ใบสมัครเลขที่.....

รับใบสมัครเมื่อวันที่.....

เงินสด/เช็คเลขที่.....

ชำระเงินแล้ว

เล่มที่.....เลขที่.....

วันที่.....

ผู้รับสมัคร.....