



สมาคมกีฬายกน้ำหนักสมัครเล่นแห่งประเทศไทย (สนท)
THAI AMATEUR WEIGHTLIFTING ASSOCIATION (TAWA)

ห้อง 2 ชั้น 20 อาคารเฉลิมพระเกียรติ ฯ เลขที่ 286 การกีฬาแห่งประเทศไทย ถนนรามคำแหง แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240
20th Floor, Chaleamprakit Building 286 Sports Authority of Thailand, Ramkhamhaeng Road, Huamark, Bangkok, Bangkok 10240 THAILAND
Tel. (66) 2170-9461 Fax. (66) 2170-9462 http://www.TAWA.or.th Email : tawa@tawa.or.th

ประกาศสมาคมกีฬายกน้ำหนักสมัครเล่นแห่งประเทศไทย
เรื่อง มาตรการด้านความปลอดภัยของนักกีฬาและเจ้าหน้าที่
การแข่งขัน EGAT ยกน้ำหนักชิงชนะเลิศแห่งประเทศไทย ประจำปี ๒๕๖๕
ระดับประชาชน ชิงถ้วยพระราชทานพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว
ระดับยุวชน ชิงถ้วยพระราชทานสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
ระหว่างวันที่ ๑๐ - ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕
ณ โรงแรมเนชั่นเทลบอลเมืองทุ่งสง อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช
ภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙)
(แบบไม่มีผู้ชมในสนามแข่งขัน)

ตามที่ คณะกรรมการบริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) ได้ให้ความเห็นชอบในมาตรการเร่งด่วนในการป้องกันวิกฤตการณ์ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข และให้ส่วนราชการและหน่วยงานของรัฐทุกแห่งเร่งดำเนินการตามมาตรการในส่วนที่เกี่ยวข้องให้ถูกต้อง และเป็นไปตามขั้นตอนของกฎหมาย ระเบียบ หลักเกณฑ์ของมติคณะรัฐมนตรี เพื่อให้เกิดผลอย่างเป็นรูปธรรมอย่างเร่งด่วน รวมทั้งขอความร่วมมือจากภาคเอกชนให้ปฏิบัติตามมาตรการดังกล่าวอย่างเคร่งครัด ซึ่งการกีฬาแห่งประเทศไทย ได้ขอความร่วมมือในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) แก่ผู้ร่วมกิจกรรมกีฬาต่าง ๆ เพื่อเป็นการป้องกันการแพร่เชื้อ และเพื่อความปลอดภัยของนักกีฬา เจ้าหน้าที่ และผู้เกี่ยวข้อง นั้น

ดังนั้น เพื่อเป็นการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.๒๕๕๘ สมาคมกีฬายกน้ำหนักสมัครเล่นแห่งประเทศไทย จึงให้นักกีฬา เจ้าหน้าที่ และผู้เกี่ยวข้อง ปฏิบัติตามมาตรการในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) ตามคู่มือการปฏิบัติตามมาตรการผ่อนปรนกิจการและกิจกรรมด้านการกีฬา เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-๑๙ การแข่งขันกีฬายกน้ำหนัก (แบบไม่มีผู้ชมในสนามแข่งขัน) ในการเดินทางเข้าร่วมการแข่งขัน EGAT ยกน้ำหนักชิงชนะเลิศแห่งประเทศไทย ประจำปี ๒๕๖๕ ระดับยุวชน ชิงถ้วยพระราชทานสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี และระดับประชาชน ชิงถ้วยพระราชทานพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ระหว่างวันที่ ๑๐-๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ณ โรงแรมเนชั่นเทลบอลเมืองทุ่งสง อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช ภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) ดังนี้

/๑.นักกีฬา

๑. นักกีฬา ผู้ฝึกสอน เจ้าหน้าที่ประจำทีม ผู้ตัดสิน และเจ้าหน้าที่ฝ่ายต่างๆ จะต้องได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อโควิด - ๑๙ ชนิดซิโนแวค (Sinovac) , ซิโนฟาร์ม (Sinopharm) , ไฟเซอร์ (Pfizer) , แอสตราเซเนกา (AstraZeneca) , โมเดอานา (Moderna) และวัคซีนแบบไขว้ให้เป็นไปตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดครบ ๒ เข็ม มาแล้วเป็นระยะเวลาอย่างน้อยกว่า ๑๔ วัน

๒. ผู้ที่เข้าร่วมการแข่งขันทุกคนทั้งที่ได้รับการฉีดวัคซีนแล้ว และยังไม่ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อโควิด - ๑๙ จะต้องได้รับการตรวจหาเชื้อโควิด - ๑๙ ด้วยวิธีการ RT-PCR หรือ วิธีการ ATK (Antigen Test Kit) มาจากนอกพื้นที่อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช พร้อมเอกสารรับรองการตรวจจากหน่วยงานสาธารณสุขโดยมีระยะเวลาไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมง ก่อนการเดินทางถึง

๓. สโมสรส่งรายชื่อผู้เดินทางทั้งหมดพร้อมทั้งวันเข้าที่พักไปยังฝ่ายจัดการแข่งขัน สมาคมกีฬาน้ำหนักฯ ก่อนเดินทาง ๑๔ วันเป็นอย่างน้อย เพื่อให้ฝ่ายจัดการแข่งขันจัดเตรียมที่พัก และประสานงานไปยังอำเภอทุ่งสง ในการอำนวยความสะดวกให้กับคณะนักกีฬาและเจ้าหน้าที่ ระหว่างที่อยู่ในอำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช

๔. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราชร่วมกับเทศบาลเมืองทุ่งสงและส่วนที่เกี่ยวข้องทำการตรวจหาเชื้อโควิด - ๑๙ ด้วยวิธีการ RT-PCR หรือ วิธีการ ATK (Antigen Test Kit) จำนวน 2 ครั้ง ในห้วงเวลาการจัดการแข่งขัน ในกรณีที่พบผู้ติดเชื้อโควิด - ๑๙ ไม่เกินร้อยละ ๑๐ ให้แยกกัก รักษาผู้ติดเชื้อ ติดตามผู้สัมผัสเสี่ยงสูง และ กรณีที่พบผู้ติดเชื้อโควิด - ๑๙ มากกว่าร้อยละ ๑๐ ให้ใช้มาตรการควบคุมโรคในพื้นที่ควบคุมเฉพาะ (Bubble and Seal) ตามเกณฑ์ที่กำหนด และให้มี ผู้จัดการด้านโควิด - ๑๙ (COVID - ๑๙ Manager) เป็นผู้ควบคุมและกำกับดูแลคณะนักกีฬาและเจ้าหน้าที่ ให้เป็นไปตามมาตรการและคำสั่งจังหวัดนครศรีธรรมราช

๕. แสดงเอกสารหลักฐานข้างต้น ต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ หรือผู้มีหน้าที่รับผิดชอบเมื่อเดินทางมาถึงที่พัก ณ อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช

๘. ผู้เข้าร่วมการแข่งขันทุกคนต้องปฏิบัติตามมาตรการในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) ตามคู่มือการปฏิบัติตามมาตรการผ่อนปรนกิจการและกิจกรรมด้านการกีฬา เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด - ๑๙ การแข่งขันกีฬาน้ำหนัก (แบบไม่มีผู้ชมในสนามแข่งขัน) และมาตรการ D-M-H-T-T-A ได้แก่

| | | |
|------------------|---|---|
| D - Distancing | = | เว้นระยะห่างระหว่างกัน |
| M - Mask Wearing | = | สวมหน้ากากผ้า / หน้ากากอนามัยเสมอ |
| H - Hand Washing | = | ล้างมือบ่อยๆ |
| T - Temperature | = | ตรวจวัดอุณหภูมิ |
| T - Testing | = | ตรวจหาเชื้อโควิด - ๑๙ |
| A - Application | = | ติดตั้งและสแกนแอปพลิเคชันไทยชนะ และหมอชนะ |

(๓)

๙. การฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามคำสั่งหรือมาตรการ

กรณีบุคคลกระทำการฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ อาจมีโทษ
ตามมาตรา ๕๑ และมาตรา ๕๒

อนึ่ง เนื่องจากเป็นกรณีที่มีความจำเป็นเร่งด่วนหากปล่อยให้เนิ่นช้าไปจะก่อให้เกิดความเสียหาย
อย่างร้ายแรงแก่สาธารณสุขหรือกระทบต่อประโยชน์สาธารณะ จึงไม่อาจให้คู่กรณีใช้สิทธิโต้แย้งตามมาตรา ๓๐
วรรคสอง (๑) แห่งพระราชบัญญัติวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ. ๒๕๓๙

๑๐. นักกีฬาและเจ้าหน้าที่ จะต้องสังเกตติดตามอาการตนเอง (Self-monitoring) ตามมาตรการ
ป้องกันควบคุมโรคหากพบอาการป่วยหรือสงสัยว่ามีอาการป่วยโควิด - ๑๙ ให้แจ้งแก่ ผู้จัดการด้านโควิด - ๑๙
(COVID - ๑๙ Manager) โดยด่วน

๑๑. นักกีฬาและเจ้าหน้าที่ จะต้องเข้ากักตัวเฝ้าระวังเมื่อเดินทางกลับไปถึงสโมสรต้นสังกัด
ตามมาตราการของรัฐบาล

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายปรัชญา กิรินันท์)

นายกสมาคมกีฬาว่ายน้ำนักสมัครเล่นแห่งประเทศไทย

สำนักงานเลขาธิการสมาคมฯ (สนท)

โทร. ๐-๒๑๗๐-๙๔๖๑ มือถือ ๐๘-๖๓๓๔-๙๑๐๘ โทรสาร ๐-๒๑๗๐-๙๔๖๒

Internet website: www.tawa.or.th, E-mail: tawa@tawa.or.th



ใบส่งรายชื่อนักกีฬาสมัครเข้าแข่งขัน

การแข่งขัน EGAT ยกน้ำหนักชิงชนะเลิศแห่งประเทศไทย ประจำปี 2565

ระดับประชาชน



AP.002/1

ทีมหญิง

ชื่อทีม.....<ภาษาอังกฤษ>..... (.....) ส่งชื่อหญิง..... คน

เลขที่..... ถนน..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

| คนที่ | รุ่น | สถิติ โตเต็ม เข้าแข่งขัน | ชื่อตัว - ชื่อสกุล (ชื่อภาษาไทย ตัวบรรจง) | ชื่อตัว - ชื่อสกุล (ชื่อภาษาอังกฤษตัวพิมพ์ใหญ่) NAME - SURNAME | วัน/เดือน/ปีเกิด | หมายเลขประจำตัวประชาชน |
|-------|--------------------------------|--------------------------------|--|---|------------------|------------------------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 1 | ผู้จัดการทีม TEAM MANAGER | | | ลงชื่อ | โทร | |
| 2 | ผู้ฝึกสอน COACH | | | ลงชื่อ | โทร | |
| 3 | ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน ASS. COACH | | | ลงชื่อ | โทร | |

หมายเหตุ

1. ให้เขียนด้วยตัวบรรจง ชัดเจน อ่านง่าย หรือพิมพ์หลักฐาน ต้องกรอกให้ชัดเจน ครบทุกช่อง
2. ให้เขียนรายชื่อนักกีฬา เรียงจำนวนตามลำดับรุ่น กรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง(วคป. เกิด, สถิติโตเต็ม) หรือ ✓
(* แบบเอกสารนี้ ถ่ายสำเนาได้)



ใบส่งรายชื่อนักกีฬาสมัครเข้าแข่งขัน

การแข่งขัน EGAT ยกน้ำหนักชิงชนะเลิศแห่งประเทศไทย ประจำปี 2565

ระดับประชาชน



AP.002/2
ทีมชาย

ชื่อทีม.....<ภาษาอังกฤษ>..... (.....) ส่งชื่อชาย..... คน

เลขที่..... ถนน..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

| คนที่ | รุ่น | สถิติ โตเติ้ล เข้าแข่งขัน | ชื่อตัว - ชื่อสกุล (ชื่อภาษาไทย ตัวบรรจง) | ชื่อตัว - ชื่อสกุล (ชื่อภาษาอังกฤษตัวพิมพ์ใหญ่) NAME - SURNAME | วัน/เดือน/ปีเกิด | หมายเลขประจำตัวประชาชน |
|-------|------------------|---------------------------------|--|---|------------------|------------------------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 1 | ผู้จัดการทีม | | | TEAM MANAGER | ลงชื่อ | โทร |
| 2 | ผู้ฝึกสอน | | | COACH | ลงชื่อ | โทร |
| 3 | ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน | | | ASS. COACH | ลงชื่อ | โทร |

หมายเหตุ

1. ให้เขียนด้วยตัวบรรจง ชัดเจน อ่านง่าย หรือพิมพ์หลักฐาน ต้องกรอกให้ชัดเจน ครบทุกช่อง
 2. ให้เขียนรายชื่อนักกีฬา เรียงจำนวนตามลำดับรุ่น กรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง(วคป. เกิด, สถิติโตเติ้ล) หรือ ✓
- (* แบบเอกสารนี้ ถ่ายสำเนาได้)



ใบส่งรายชื่อนักกีฬาสมัครเข้าแข่งขัน
การแข่งขัน EGAT ยกน้ำหนักชิงชนะเลิศแห่งประเทศไทย ประจำปี 2565
ระดับเยาวชน



AP.002/1
ทีมหญิง

ชื่อทีม.....<ภาษาอังกฤษ>..... (.....) ส่งชื่อหญิง..... คน
เลขที่..... ถนน..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

| คนที่ | รุ่น | สถิติ โตเต็ม เข้าแข่งขัน | ชื่อตัว - ชื่อสกุล (ชื่อภาษาไทย ตัวบรรจง) | ชื่อตัว - ชื่อสกุล (ชื่อภาษาอังกฤษตัวพิมพ์ใหญ่) NAME - SURNAME | วัน/เดือน/ปีเกิด | หมายเลขประจำตัว ประชาชน |
|-------|------------------|--------------------------------|--|---|------------------|----------------------------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 1 | ผู้จัดการทีม | | TEAM MANAGER | | ลงชื่อ | โทร |
| 2 | ผู้ฝึกสอน | | COACH | | ลงชื่อ | โทร |
| 3 | ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน | | ASS. COACH | | ลงชื่อ | โทร |

หมายเหตุ

- ให้เขียนด้วยตัวบรรจง ชัดเจน อ่านง่าย หรือพิมพ์หลักฐาน ต้องกรอกให้ชัดเจน ครบทุกช่อง
- ให้เขียนรายชื่อนักกีฬา เรียงจำนวนตามลำดับรุ่น กรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง(ว.ป. เกิด, สถิติโตเต็ม) หรือ ✓
(* แนบเอกสารนี้ ถ่ายสำเนาได้)



ใบส่งรายชื่อนักกีฬาสมัครเข้าแข่งขัน
 การแข่งขัน EGAT ยกน้ำหนักชิงชนะเลิศแห่งประเทศไทย ประจำปี 2565
 ระดับเยาวชน



AP.002/2
ทีมชาย

ชื่อทีม.....<ภาษาอังกฤษ>..... (.....) ส่งชื่อชาย..... คน
 เลขที่..... ถนน..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

| คนที่ | รุ่น | สถิติ โตเต็ม เข้าแข่งขัน | ชื่อตัว - ชื่อสกุล (ชื่อภาษาไทย ตัวบรรจง) | ชื่อตัว - ชื่อสกุล (ชื่อภาษาอังกฤษตัวพิมพ์ใหญ่) NAME - SURNAME | วัน/เดือน/ปีเกิด | หมายเลขประจำตัว ประชาชน |
|-------|------------------|--------------------------------|--|---|------------------|----------------------------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 1 | ผู้จัดการทีม | | TEAM MANAGER | | ลงชื่อ | โทร |
| 2 | ผู้ฝึกสอน | | COACH | | ลงชื่อ | โทร |
| 3 | ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน | | ASS. COACH | | ลงชื่อ | โทร |

- หมายเหตุ
- ให้เขียนด้วยตัวบรรจง ชัดเจน อ่านง่าย หรือพิมพ์หลักฐาน ต้องกรอกให้ชัดเจน ครบทุกช่อง
 - ให้เขียนรายชื่อนักกีฬา เรียงจำนวนตามลำดับรุ่น กรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง(ว.ป. เกิด, สถิติโตเต็ม) หรือ ✓
- (* แนบเอกสารนี้ ถ่ายสำเนาได้)



หนังสือยินยอม

เขียนที่

วันที่

ข้าพเจ้า นักกีฬา วัน/เดือน/ปีเกิด

ถือบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ อยู่บ้านเลขที่

หมู่ที่ ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

ชนิดและประเภทกีฬา สังกัด

ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานควบคุมการใช้สารต้องห้ามทางการกีฬา การกีฬาแห่งประเทศไทย สามารถดำเนินการใด ๆ เกี่ยวกับการควบคุมการใช้สารต้องห้ามทางการกีฬา อันเป็นการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติควบคุมการใช้สารต้องห้ามทางการกีฬา พ.ศ. ๒๕๕๕ และประมวลกฎหมายการต่อต้านการใช้สารต้องห้ามโลก (World Anti-Doping Code) โดยยินยอมให้ดำเนินการเก็บตัวอย่างทั้งในและนอกการแข่งขัน เพื่อการตรวจหาสารต้องห้ามในสถานที่ใด ๆ ที่นักกีฬาอยู่ได้ทุกที่ทุกเวลา และการกระทำใด ๆ ของสำนักงานควบคุมการใช้สารต้องห้ามทางการกีฬา ซึ่งได้กระทำภายในขอบเขตแห่งหนังสือยินยอมฉบับนี้ ให้มีผลผูกพันข้าพเจ้าตามกฎหมาย

หากผลการตรวจวิเคราะห์ พบว่ามีสารต้องห้ามในตัวอย่างขวด A ข้าพเจ้ายินยอมพักการแข่งขันชั่วคราวโดยทันที (ในช่วงระยะเวลาอันมีคำสั่งโทษ) โดยไม่เข้าร่วมการแข่งขันกีฬาที่การกีฬาแห่งประเทศไทยเป็นผู้จัด หรืออนุญาตให้จัดการแข่งขัน และการแข่งขันที่สมาคมกีฬาเป็นผู้จัด ร่วมจัด หรือรับรองการจัดการแข่งขันในระดับชาติและระดับนานาชาติ

ข้าพเจ้าเข้าใจว่าข้อมูลของข้าพเจ้าจะไม่ถูกเปิดเผยต่อบุคคลอื่นจนกว่าจะถึงเวลาที่กำหนดไว้ในประมวลกฎหมายการต่อต้านการใช้สารต้องห้ามโลก (World Anti-Doping Code)

ข้าพเจ้าได้ทราบ และเข้าใจข้อความข้างต้นเป็นอย่างดีโดยตลอด และได้ถูกล่อลวง บังคับ ชูเชิญ หรือกระทำการใด ๆ โดยมีขอบ เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ นักกีฬา

(.....)

หากนักกีฬา...

หากนักกีฬาเป็นเยาวชน บิดา มารดา หรือผู้ใช้อำนาจปกครอง ต้องดำเนินการกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน ดังต่อไปนี้
ข้าพเจ้า

ถือบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ อยู่บ้านเลขที่

หมู่ที่ ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

มีความสัมพันธ์เป็น ของ (ชื่อนักกีฬา)

ยินยอมให้สำนักงานควบคุมการใช้สารต้องห้ามทางการกีฬา สามารถดำเนินการใด ๆ เกี่ยวกับการควบคุมการใช้สารต้องห้ามทางการกีฬา ในการแข่งขันกีฬาที่การกีฬาแห่งประเทศไทยเป็นผู้จัด หรืออนุญาตให้จัดการแข่งขัน และการแข่งขันที่สมาคมกีฬาเป็นผู้จัด ร่วมจัด หรือรับรองการจัดการแข่งขันในระดับชาติและระดับนานาชาติ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏเป็นความเท็จ ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบตามกฎหมาย จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ

(.....)

หมายเหตุ

ผู้ให้ความยินยอมต้องเป็นผู้มีอำนาจปกครองของเยาวชน ตามกฎหมาย ผู้ให้ความยินยอมต้องลงลายมือชื่อในหนังสือยินยอม พร้อมรับรองสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของตนเอง และรับรองสำเนาทะเบียนบ้านของนักกีฬา