

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเชื่อมความสัมพันธ์ของสมาชิกสมาคมฯ
2. เพื่อการออกกำลังกายและความสนุกสนานของผู้ร่วมแข่งขัน

กติกาแข่งขัน

แข่งขันแบบ 1 สนาม 3 ระบบ เน้นความสนุกสนาน แปลกใหม่ และทั่วถึง

รางวัลการแข่งขัน

รางวัลชนะเลิศ ไฟล์ท A และรองอันดับ 1 (บุคคล)

รางวัลชนะเลิศ ไฟล์ท B และรองอันดับ 1 (บุคคล)

รางวัลชนะเลิศ ไฟล์ท C และรองอันดับ 1 (บุคคล)

รางวัลไกล่ธง PAR3 (บุคคล)

รางวัลอันดับพิเศษ 1 รางวัล

การตัดสิน

การตัดสินของคณะกรรมการจัดการแข่งขันถือเป็นสิ้นสุด โดยเน้นความสนุกสนานและมิตรภาพเป็นสำคัญ

ค่าสมัคร

ทีมละ 15,000 บาท (จำนวน 5 ท่าน) รวมทุกอย่าง เป็นสมาชิกสมาคมฯ จะได้รับการพิจารณาเป็นลำดับแรก

ขั้นตอนการสมัคร

- ระบุชื่อ – นามสกุล และหมายเลขสมาชิกในใบสมัครแข่งขัน (ในทีมจะต้องเป็นสมาชิกสมาคมไม่น้อยกว่า 1 ท่าน)
- ส่งใบสมัครและสำเนาหลักฐานการโอนเงินมาที่สมาคมฯ โทรสาร 0 2319 6419 ภายในวันที่ 24 ตุลาคม 2560

การชำระเงิน

- เงินสด หรือ เช็ค
ที่ฝ่ายการเงิน สมาคมสถาปนิกสยามฯ
คุณสุพิชฌา โพธิ์ทอง โทร 0 2319 6555 กด 116
- การโอนเงิน
เข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ในนาม
สมาคมสถาปนิกสยามฯ ในพระบรมราชูปถัมภ์
ธนาคารกสิกรไทย สาขาถนนพระรามที่ 9
เลขที่บัญชี 713-2-02232-6
โปรดระบุว่าเป็น ค่าสมัคร ASA GOLF

การประกาศผลการแข่งขัน

พิธีมอบรางวัลและการจัดเลี้ยง

- คณะกรรมการจัดการแข่งขัน จะประกาศผลการแข่งขัน และมอบรางวัลหลังจากการแข่งขันเสร็จสิ้นลง
- ร่วมสังสรรค์รับประทานอาหารเย็น, มอบของรางวัลที่สโมสรสนามกอล์ฟฟนวรานี ในเวลา 18.00 น. เป็นต้นไป



asa



ศุกร์ 3 พฤศจิกายน 60

ณ สนามกอล์ฟฟนวรานี กรุงเทพมหานคร
ลงทะเบียน 10.00 น. SHOT GUN START 12.00 น.

เนื่องจาก ASA GOLF เปิดรับสมัครจำนวนจำกัด

กรุณาตอบรับการเข้าร่วมการแข่งขัน
ภายในวันที่ 24 ตุลาคม 2560



asa

คณะกรรมการจัดการแข่งขัน

ASA GOLF 2017

ที่ปรึกษา

คุณอ๊ชชพล คุณสินานนท์
 คุณประภากร วทนายกุล

กรรมการฝ่ายอำนวยความสะดวก

คุณสุชาติ ชูติปภากร ประธานจัดงาน
 คุณวุฒิชัย วงษ์วานิช
 คุณธวัช ชัยยุทธี
 คุณวานิช สัมพัสนีธำรง
 คุณสมชาย เปรมประภาพงษ์
 คุณกฤตญ เพชรวราราภา
 คุณกฤษณะ ธนะธนิต
 คุณปรีชา นวประภากุล
 คุณทรงพจน์ สายสีป



ศุกร์ 3 พฤศจิกายน 60

ณ สนามกอล์ฟพวนธานี ลงทะเบียน 10:00 u. SHOT GUN START 12:00 u.



ใบสมัครแข่งขัน

ชื่อทีม _____
 หัวหน้าทีม _____
 ชื่อที่อยู่สำหรับออกใบกำกับภาษี / ใบเสร็จรับเงิน (กรุณาเขียนตัวบรรจง) _____
 ในนาม _____
 ที่อยู่ _____
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (13 หลัก) _____
 โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____
 มือถือ _____ E-mail _____

โปรดระบุรายชื่อ เพื่อจัดล็อกเกอร์ส่วนตัว

ที่	ชื่อ - สกุล	หมายเลขสมาชิกสมาคมฯ
1.	_____	_____
2.	_____	_____
3.	_____	_____
4.	_____	_____
5.	_____	_____

รับจำนวนจำกัดเพียง 30 ทีม

สมาคมฯ ขอสงวนสิทธิ์สำหรับผู้ชำระเงินค่าสมัครก่อน โดยส่งโทรสารใบสมัครนี้ พร้อมใบโอนเงินมาที่

สมาคมสถาปนิกสยามฯ โทรสาร 0 2 319 6419 หรือ สอบถามรายละเอียดได้ที่ คุณเสรี มลุลี 0 2319 6555 กด 112

E-mail seree.asa@gmail.com