



ទិវាតម្រូវណាំអន្តរជាតិពាក់កណ្តាលម៉ាក្រុង លើកទី២៤ នៅអង្គរវត្ត

24th ANGKOR WAT INTERNATIONAL HALF MARATHON

ថ្ងៃអាទិត្យ ទី០៨ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០១៩

Sunday, December 08, 2019

បែបបទការចុះឈ្មោះ: (Registration Form)

Reference Code:

ចាប់ទទួលចុះឈ្មោះ: ចាប់ពីឥឡូវនេះ រហូតដល់ថ្ងៃទី ០១ ខែ វិច្ឆិកា ២០១៩/Now-01 November, 2019

ចំងាយរត់ (Distance)	ប្រភេទ (Category)	អាយុ (Ages)	ជនជាតិខ្មែរ (Cambodian)
<input type="checkbox"/> ២១គ.ម ពាក់កណ្តាលម៉ាក្រុង Half Marathon (21km)	បុរស/នារី Men/Women	ចាប់ពី១៦ឆ្នាំឡើង 16yrs to Up	២០ ដុល្លារ USD 20.00
<input type="checkbox"/> ១០គ.ម រត់ប្រណាំង 10km Race	បុរស/នារី Men/Women	ចាប់ពី១៣ឆ្នាំឡើង 13yrs to Up	១៥ ដុល្លារ USD 15.00
<input type="checkbox"/> ០៥គ.ម 05km	ចាស់&ក្មេង Adult/Kid	ទូទៅ Open	១២ ដុល្លារ USD 12.00
<input type="checkbox"/> ០៣គ.ម លក្ខណៈគ្រួសារ 03km Fun Run	ចាស់&ក្មេង Adult/Kid	ទូទៅ Open	៧ ដុល្លារ USD 7.00

Received By: _____

ព័ត៌មានសង្ខេបអ្នកចូលរួម (Participants' Information)

ត្រកូល (អក្សរឡាតាំង): _____ នាម (អក្សរឡាតាំង): _____

សញ្ជាតិ / Nationality: _____ ភេទ / Gender: _____ អាយុ/Age: _____ មុខងារ/Occupation: _____

ទូរស័ព្ទលេខ / Telephone: _____ អ៊ីមែល / E-mail: _____

អាសយដ្ឋាន / Address: _____

ប្រវត្តិសុខភាពសង្ខេប / Medial History: _____

ទំនាក់ទំនងបន្ទាន់ /Emergency Contact: _____ ទូរស័ព្ទលេខ / *Telephone: _____

សូមជ្រើសរើសទំហំអាវយីត:

XS	S	M	L	XL
----	---	---	---	----

Please circle of one your T-Shirt Size:

តើអ្នកដឹងអំពីទិវាតម្រូវណាំអន្តរជាតិពាក់កណ្តាលម៉ាក្រុង ដោយរបៀបណា?

How did you know this event?

ខិតប័ណ្ណ/Brochure
 មិត្តភក្តិ/Friend
 កាសែត/Newspaper
 គេហទំព័រ/Websi
 ហ្វេសប៊ុក/Facbook

សេចក្តីប្រកាស (Declaration)

ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថាខ្ញុំមានការយល់ដឹងពេញលេញ នូវសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់ខ្ញុំនៅក្នុងកំឡុងពេលប្រកួត និងទទួលខុសត្រូវទាំងស្រុង រួមបញ្ចូលហានិភ័យផ្ទាល់ខ្លួនរបស់ខ្ញុំរាល់ការរងរបួស, បាត់បង់ស្មារតី, ឬប្រការណាមួយដែលកើតឡើងជាលទ្ធផលនៃការរៀបចំនេះ។

I certify that I am medically fit to compete and fully understand that I enter at my own risk and other organizers will no way be held responsible for any injury, illness of loss, during or as a result of the event.

ហត្ថលេខា/Signature: _____ ថ្ងៃទី/Date: _____



ទិវាតម្រូវណាំអន្តរជាតិពាក់កណ្តាលម៉ាក្រុង លើកទី២៤ នៅអង្គរវត្ត

24th ANGKOR WAT INTERNATIONAL HALF MARATHON

ថ្ងៃអាទិត្យ ទី០៨ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០១៩

Sunday, December 08, 2019

លិខិតបញ្ជាក់ (CONFIRMATION Sheet)

Reference Code:

Please present this confirmation to our staff to collect your race kit at Race Kit Collection site as below mentioned:

ទីតាំងយកលេខ Race Pack Collection Spot	ប្រភេទ Category
ទីតាំង/Location : Courtyard by Marriott Siem Reap Resort	<input type="checkbox"/> ២១ គ.ម/Half Marathon
អាសយដ្ឋាន/Address: #0609,Road No.6A,Phum Chongkoesou,Khum Slor Kram,Siem Reap.	<input type="checkbox"/> ១០ គ.ម/10km Race
ពេលវេលា/Date& time: ០៥-០៦ ធ្នូ ២០១៩ / 05-06 December, 2019 @0900am-0600pm	<input type="checkbox"/> ០៥ គ.ម/05km
0៧ ធ្នូ ២០១៩/ 07 December, 2019 @0900am-0800pm	<input type="checkbox"/> ០៣ គ.ម/03km Fun Run
ទូរស័ព្ទ/Telephone: (+855)15 213 525 / (+855)69 213 525 / (+855)16 253 521	

កីឡាករឈ្មោះ/Runner Name: _____

សញ្ជាតិ/Nationality: _____ អាយុ/Age: _____ ភេទ/Gender: _____ អាវយីត/T-shirt size: _____

យល់ព្រម/Approved by: _____ កាលបរិច្ឆេទ/Date: _____ ប្រាក់បានបង់/Payment Status: _____

** All registration fees non-refundable, non-transferable to another competitor, non-transferable to other events **