

**แบบตอบยืนยันการจองสิทธิ์ Recognition Package สำหรับผู้ติดตาม  
ล่องเรือสำราญอลาสก้า (โอเวชั่น ออฟ เดอะ ซีส์)**

**กรุณาอ่านข้อมูลและศึกษารายละเอียดทุกข้อก่อนตอบยืนยัน**

**1. คุณสมบัติของผู้ติดตาม และการจองสิทธิ์**

- บุตร-ธิดา ที่ถูกต้องตามกฎหมาย หรือ บุตรบุญธรรม **อายุระหว่าง 5 - 18 ปี หรือผู้ที่เกิด พ.ศ. 2547 - 2560** (พิจารณาจากปีเกิดเท่านั้น)  
**หมายเหตุ:** ทางบริษัทพิจารณาเป็นกรณีพิเศษสำหรับผู้ติดตามที่อายุ 18 ปี **และยังไม่ได้สมัครเป็นนร.** ในปีที่ได้เดินทางในการสัมมนา ระดับผู้นำล่องเรือสำราญอลาสก้า เนื่องจากการเลื่อนการเดินทางจากปี 2564 มาเดินทางปี 2565
- บิดา - มารดา ที่ถูกต้องตามกฎหมาย หรือ บิดา - มารดา บุญธรรม (ที่จดทะเบียนตามกฎหมาย) และมีสุขภาพแข็งแรง  
**หมายเหตุ:** เนื่องจากมีผู้เดินทางเป็นจำนวนมาก บริษัทขอความร่วมมือในการดูแลผู้ติดตามด้วยตนเองตลอดการสัมมนา
- ไม่สามารถเปลี่ยนแปลงสิทธิ์ หรือ โยกย้ายการชำระเงินมัดจำที่ได้ชำระตามจำนวนของการจองสิทธิ์ เพื่อใช้กับบุคคลอื่นได้
- กรณีชำระมัดจำแล้ว และยกเลิกการเดินทางของผู้ติดตามภายหลัง **บริษัทจะไม่คืนเงินมัดจำ งวดที่ 1 และ 2 ในทุกกรณี สำหรับงวดที่ 3 และงวดที่ 4 ทางบริษัทจะคืนเงินที่เหลือจากการหักค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริง**
- กรณีหรือการเดินทางมีการเปลี่ยนแปลง หรือเลื่อนอันเกิดจากเหตุการณ์ฉาฉาล การก่อการร้าย โรคระบาด ความเสี่ยงต่างๆ ทางบริษัทจะคืนเงินที่เหลือจากการหักค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริง บริษัทฯ จะพิจารณาเงินมัดจำในลำดับถัดไป
- **สำหรับห้องพักรับรองของผู้ติดตามจะเป็นประเภทห้อง inside** ซึ่งจะมีการลำดับต่อจากห้องพักรับรองของนร. ที่ผ่านคุณสมบัติ (ซึ่งอาจจะไม่ได้เป็นห้องติดกับห้องของนร. หรือพักอยู่ชั้นเดียวกันท่านสามารถแจ้งล่วงหน้า หากท่านจะลดชั้นมาพักในชั้นเดียวกับผู้ติดตาม)
- ทางบริษัทไม่อนุญาตให้มีการฝากชื่อในห้องพักกับนร. รหัสอื่น

**2. เอกสารประกอบการจองสิทธิ์ Recognition Package ประกอบด้วย**

- สำหรับบุตร-ธิดา **ใช้สำเนาสูติบัตร หรือสำเนาทะเบียนบ้าน** จำนวน 1 ฉบับ
- สำหรับบิดา-มารดา **ใช้สำเนาทะเบียนบ้านของนร.** จำนวน 1 ฉบับ
- สำหรับบุตรบุญธรรม / บิดา-มารดา บุญธรรม **ใช้สำเนาใบรับรองการจดทะเบียน** จำนวน 1 ฉบับ

ABO. NO. ....

<b>ผู้สมัครหลัก ชื่อ-นามสกุล :</b>	<b>ผู้สมัครร่วม ชื่อ-นามสกุล :</b>
<b>เบอร์โทรศัพท์ :</b>	<b>เบอร์โทรศัพท์ :</b>
<b>จำนวนชื่อทัวร์ _____ คน</b>	
<b>1. ชื่อ-นามสกุล ผู้ติดตาม</b>	<b>2. ชื่อ-นามสกุล ผู้ติดตาม</b>
(ภาษาไทย) : _____ (ภาษาอังกฤษ ต้องตรงตามหนังสือเดินทาง) : _____	(ภาษาไทย) : _____ (ภาษาอังกฤษ ต้องตรงตามหนังสือเดินทาง) : _____
วัน-เดือน-ปีเกิด (01-JAN-1981) : _____ อายุ _____ ปี ความสัมพันธ์ : _____ หมายเลขหนังสือเดินทาง : _____ หมดอายุ (30-DEC-2021) : _____	วัน-เดือน-ปีเกิด (01-JAN-1981) : _____ อายุ _____ ปี ความสัมพันธ์ : _____ หมายเลขหนังสือเดินทาง : _____ หมดอายุ (30-DEC-2021) : _____
<b>หมายเหตุ : กรุณาระบุการเข้าพักห้องพักรับรอง</b> <input type="checkbox"/> พักห้องเดียวกับนร.เป็นบุคคลที่ 3 /กรณีห้องพักรับรองได้ 3 คน <input type="checkbox"/> พักห้องเดียวกับนร.เป็นบุคคลที่ 4 /กรณีห้องพักรับรองได้ 4 คน <input type="checkbox"/> เปิดห้องพักรับรองใหม่ เป็นบุคคลที่ 1 และ บุคคลที่ 2	<b>หมายเหตุ : กรุณาระบุการเข้าพักห้องพักรับรอง</b> <input type="checkbox"/> พักห้องเดียวกับนร.เป็นบุคคลที่ 3 /กรณีห้องพักรับรองได้ 3 คน <input type="checkbox"/> พักห้องเดียวกับนร.เป็นบุคคลที่ 4 /กรณีห้องพักรับรองได้ 4 คน <input type="checkbox"/> เปิดห้องพักรับรองใหม่ เป็นบุคคลที่ 1 และ บุคคลที่ 2

<p><b><u>ข้อมูลเรื่องอาหาร</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> รับประทานได้ทุกอย่าง</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่รับประทานเนื้อวัว</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่รับประทานเนื้อหมู</p> <p><input type="checkbox"/> มังสวิรัต - ทานไข่ เนย นม</p> <p><input type="checkbox"/> มังสวิรัต - ไม่ทานไข่ ไม่ทานเนย ไม่ทานนม</p> <p><input type="checkbox"/> เจ (ไม่ทานผักใบจุน ไม่ทานกระเทียม ไม่ทานนม ไม่ทานเนย)</p> <p><input type="checkbox"/> มุสลิม</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ทานสัตว์ปีกทุกชนิด</p> <p><input type="checkbox"/> แพ้อาหารทะเล (โปรดระบุ _____)</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุหากนอกเหนือจากข้อมูลที่ให้เลือกด้านบน)</p> <p>_____</p>	<p><b><u>ข้อมูลเรื่องอาหาร</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> รับประทานได้ทุกอย่าง</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่รับประทานเนื้อวัว</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่รับประทานเนื้อหมู</p> <p><input type="checkbox"/> มังสวิรัต - ทานไข่ เนย นม</p> <p><input type="checkbox"/> มังสวิรัต - ไม่ทานไข่ ไม่ทานเนย ไม่ทานนม</p> <p><input type="checkbox"/> เจ (ไม่ทานผักใบจุน ไม่ทานกระเทียม ไม่ทานนม ไม่ทานเนย)</p> <p><input type="checkbox"/> มุสลิม</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ทานสัตว์ปีกทุกชนิด</p> <p><input type="checkbox"/> แพ้อาหารทะเล (โปรดระบุ _____)</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุหากนอกเหนือจากข้อมูลที่ให้เลือกด้านบน)</p> <p>_____</p>
<p><b>3. ชื่อ-นามสกุล ผู้ติดตาม</b></p>	<p><b>4. ชื่อ-นามสกุล ผู้ติดตาม</b></p>
<p>(ภาษาไทย) : _____</p> <p>(ภาษาอังกฤษ ต้องตรงตามหนังสือเดินทาง) : _____</p> <p>_____</p> <p>วัน-เดือน-ปีเกิด (01-JAN-1981) : _____</p> <p>อายุ _____ ปี ความสัมพันธ์ : _____</p> <p>หมายเลขหนังสือเดินทาง : _____</p> <p>หมดอายุ (30-DEC-2021) : _____</p> <p><b>หมายเหตุ : กรุณาระบุการเข้าพักห้องพักบนเรือ</b></p> <p><input type="checkbox"/> พักห้องเดียวกับนรช.เป็นบุคคลที่ 3 /กรณีห้องพักนอนได้ 3 คน</p> <p><input type="checkbox"/> พักห้องเดียวกับนรช.เป็นบุคคลที่ 4 /กรณีห้องพักนอนได้ 4 คน</p> <p><input type="checkbox"/> เปิดห้องพักใหม่ เป็นบุคคลที่ 1 และ บุคคลที่ 2</p> <p><b><u>ข้อมูลเรื่องอาหาร</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> รับประทานได้ทุกอย่าง</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่รับประทานเนื้อวัว</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่รับประทานเนื้อหมู</p> <p><input type="checkbox"/> มังสวิรัต - ทานไข่ เนย นม</p> <p><input type="checkbox"/> มังสวิรัต - ไม่ทานไข่ ไม่ทานเนย ไม่ทานนม</p> <p><input type="checkbox"/> เจ (ไม่ทานผักใบจุน ไม่ทานกระเทียม ไม่ทานนม ไม่ทานเนย)</p> <p><input type="checkbox"/> มุสลิม</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ทานสัตว์ปีกทุกชนิด</p> <p><input type="checkbox"/> แพ้อาหารทะเล (โปรดระบุ _____)</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุหากนอกเหนือจากข้อมูลที่ให้เลือกด้านบน)</p> <p>_____</p>	<p>(ภาษาไทย) : _____</p> <p>(ภาษาอังกฤษ ต้องตรงตามหนังสือเดินทาง) : _____</p> <p>_____</p> <p>วัน-เดือน-ปีเกิด (01-JAN-1981) : _____</p> <p>อายุ _____ ปี ความสัมพันธ์ : _____</p> <p>หมายเลขหนังสือเดินทาง : _____</p> <p>หมดอายุ (30-DEC-2021) : _____</p> <p><b>หมายเหตุ : กรุณาระบุการเข้าพักห้องพักบนเรือ</b></p> <p><input type="checkbox"/> พักห้องเดียวกับนรช.เป็นบุคคลที่ 3 /กรณีห้องพักนอนได้ 3 คน</p> <p><input type="checkbox"/> พักห้องเดียวกับนรช.เป็นบุคคลที่ 4 /กรณีห้องพักนอนได้ 4 คน</p> <p><input type="checkbox"/> เปิดห้องพักใหม่ เป็นบุคคลที่ 1 และ บุคคลที่ 2</p> <p><b><u>ข้อมูลเรื่องอาหาร</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> รับประทานได้ทุกอย่าง</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่รับประทานเนื้อวัว</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่รับประทานเนื้อหมู</p> <p><input type="checkbox"/> มังสวิรัต - ทานไข่ เนย นม</p> <p><input type="checkbox"/> มังสวิรัต - ไม่ทานไข่ ไม่ทานเนย ไม่ทานนม</p> <p><input type="checkbox"/> เจ (ไม่ทานผักใบจุน ไม่ทานกระเทียม ไม่ทานนม ไม่ทานเนย)</p> <p><input type="checkbox"/> มุสลิม</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ทานสัตว์ปีกทุกชนิด</p> <p><input type="checkbox"/> แพ้อาหารทะเล (โปรดระบุ _____)</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุหากนอกเหนือจากข้อมูลที่ให้เลือกด้านบน)</p> <p>_____</p>

5. ชื่อ-นามสกุล ผู้ติดตาม	6. ชื่อ-นามสกุล ผู้ติดตาม
<p>(ภาษาไทย) : _____</p> <p>(ภาษาอังกฤษ ต้องตรงตามหนังสือเดินทาง) : _____</p> <p>_____</p> <p>วัน-เดือน-ปีเกิด (01-JAN-1981) : _____</p> <p>อายุ _____ ปี ความสัมพันธ์ : _____</p> <p>หมายเลขหนังสือเดินทาง : _____</p> <p>หมดอายุ (30-DEC-2021) : _____</p> <p><b>หมายเหตุ : กรุณาระบุการเข้าพักห้องพักรับเหมา</b></p> <p><input type="checkbox"/> พักห้องเดียวกับบรธ.เป็นบุคคลที่ 3 /กรณีห้องพักนอนได้ 3 คน</p> <p><input type="checkbox"/> พักห้องเดียวกับบรธ.เป็นบุคคลที่ 4 /กรณีห้องพักนอนได้ 4 คน</p> <p><input type="checkbox"/> เปิดห้องพักใหม่ เป็นบุคคลที่ 1 และ บุคคลที่ 2</p> <p><b>ข้อมูลเรื่องอาหาร</b></p> <p><input type="checkbox"/> รับประทานอาหารได้ทุกอย่าง</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่รับประทานอาหารเนื้อวัว</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่รับประทานอาหารเนื้อหมู</p> <p><input type="checkbox"/> มังสวิรัต - ทานไข่ เนย นม</p> <p><input type="checkbox"/> มังสวิรัต - ไม่ทานไข่ ไม่ทานเนย ไม่ทานนม</p> <p><input type="checkbox"/> เจ (ไม่ทานผักใบจุน ไม่ทานกระเทียม ไม่ทานนม ไม่ทานเนย)</p> <p><input type="checkbox"/> มุสลิม</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ทานสัตว์ปีกทุกชนิด</p> <p><input type="checkbox"/> แพ้อาหารทะเล (โปรดระบุ _____)</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุหากนอกเหนือจากข้อมูลที่ให้เลือกด้านบน)</p> <p>_____</p>	<p>(ภาษาไทย) : _____</p> <p>(ภาษาอังกฤษ ต้องตรงตามหนังสือเดินทาง) : _____</p> <p>_____</p> <p>วัน-เดือน-ปีเกิด (01-JAN-1981) : _____</p> <p>อายุ _____ ปี ความสัมพันธ์ : _____</p> <p>หมายเลขหนังสือเดินทาง : _____</p> <p>หมดอายุ (30-DEC-2021) : _____</p> <p><b>หมายเหตุ : กรุณาระบุการเข้าพักห้องพักรับเหมา</b></p> <p><input type="checkbox"/> พักห้องเดียวกับบรธ.เป็นบุคคลที่ 3 /กรณีห้องพักนอนได้ 3 คน</p> <p><input type="checkbox"/> พักห้องเดียวกับบรธ.เป็นบุคคลที่ 4 /กรณีห้องพักนอนได้ 4 คน</p> <p><input type="checkbox"/> เปิดห้องพักใหม่ เป็นบุคคลที่ 1 และ บุคคลที่ 2</p> <p><b>ข้อมูลเรื่องอาหาร</b></p> <p><input type="checkbox"/> รับประทานอาหารได้ทุกอย่าง</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่รับประทานอาหารเนื้อวัว</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่รับประทานอาหารเนื้อหมู</p> <p><input type="checkbox"/> มังสวิรัต - ทานไข่ เนย นม</p> <p><input type="checkbox"/> มังสวิรัต - ไม่ทานไข่ ไม่ทานเนย ไม่ทานนม</p> <p><input type="checkbox"/> เจ (ไม่ทานผักใบจุน ไม่ทานกระเทียม ไม่ทานนม ไม่ทานเนย)</p> <p><input type="checkbox"/> มุสลิม</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ทานสัตว์ปีกทุกชนิด</p> <p><input type="checkbox"/> แพ้อาหารทะเล (โปรดระบุ _____)</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุหากนอกเหนือจากข้อมูลที่ให้เลือกด้านบน)</p> <p>_____</p>

**หมายเหตุ :**

- ในกรณีที่ท่านไม่ชำระเงินภายในวันและเวลาที่กำหนดจะถือว่าท่านสละสิทธิ์
- หากท่านไม่ชำระเงินค่าทัวร์ส่วนที่เหลือตามกำหนดวันดังกล่าว ทางบริษัทฯถือว่าท่านยกเลิกการเดินทางโดยไม่มีเงื่อนไข และขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินมัดจำทั้งหมด
- เมื่อท่านได้ชำระเงินมัดจำหรือทั้งหมด ไม่ว่าจะเป็นการชำระผ่านตัวแทนของบริษัท หรือชำระโดยตรงกับทางบริษัทฯ จะถือว่าท่านรับทราบและยอมรับในเงื่อนไขต่างๆที่บริษัทฯ ได้ระบุไว้ทั้งหมด

ลายเซ็นผู้สมัครหลัก \_\_\_\_\_

ลายเซ็นผู้สมัครร่วม \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_\_