

प्रतिभागियों के पंजीकरण फार्म

1

1. खेल विद्या का नाम (जिसमें प्रतिभाग किया जाना है)
2. आयु वर्ग - स्तर के स्थान पर सही का निशान लगायें

अ. अण्डर - 10

ब. अण्डर - 14

स. अण्डर - 17

द. अण्डर - 19

य. ओपन - 19-35

र. वेटरन-35 से अधिक

ल. दिव्यांग

व. क्रास कंट्री

श. हाफ मैराथन

न्याय पंचायत	विकास खण्ड	जनपद	राज्य
न्याय पंचायत	विकास खण्ड	जनपद	राज्य
न्याय पंचायत	विकास खण्ड	जनपद	राज्य
-	विकास खण्ड	जनपद	राज्य
-	-	जनपद	राज्य
-	-	-	राज्य
-	-	-	राज्य

Self Attached
latest colour
photo 5X7 cm
Apporox

अंडर-12	अंडर-14	अंडर-17
अंडर-19	अंडर-25	अंडर-35

3. जन्म तिथि तथा 31 दिसम्बर, 2017 को आयु/उम्र -

4. प्रतिभागी का नाम श्री/श्रीमती/कुमारी

5. पिता का नाम श्री

6. माता का नाम श्रीमती

7. जाति (सामान्य/अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग)

8. संस्था/विद्यालय/कालेज/महाविद्यालय/कार्य स्थल का नाम/अन्य

9. यदि पैरा खिलाड़ी है तो उसका विवरण

10. गांव/मौहल्ला पोस्ट ऑफिस तहसील

11. न्याय पंचायत, संकुल, नगर पंचायत का नाम, वार्ड नं०

12. विकास खण्ड, नगर पालिका, नगर निगम का नाम

13. जनपद

14. मोबाइल नम्बर (स्वयं, माता-पिता, भाई, बहन)

15. शैक्षिक योग्यता

16. कक्षा

17. चिकित्सीय उपचार चल रहा है तो बिमारी बिमारी का नाम

18. बैंक खाते का विवरण -

अ. खाताधारक का नाम अंग्रेजी के बड़े अक्षरों में

ब. खाता संख्या

स. बैंक का नाम

द. आई0एफ0एस0सी0 कोड संख्या

ड. आधार नम्बर

घोषणा

मैं घोषणा करता/करती हूँ, कि मेरे द्वारा प्रविष्ट की गई सूचना सत्य है। उक्त सूचना असत्य गलत पाई जाती है तो मेरा पंजीकरण निरस्त कर दिया जाय, मैं खेल महाकुम्भ 2017 के खेल नियमों, दिशा निर्देशों एवं अनुशासन का पालन करूंगा/करूंगी।

प्रतिभागी के हस्ताक्षर