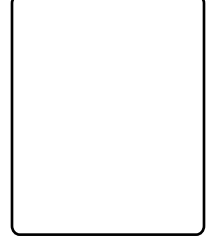




સુરત મહાનગરપાલિકા
અડાજણ સ્પોર્ટ્સ કોમ્પ્લેક્ષ (પશ્ચિમ ઝોન)
પ્રવેશ પત્ર



રીસીવ ક્લાર્ક ફી સ્વીકારશો

ગેઈમ્સનું નામ :- (૧) ઈન્ડોર _____

(૨) આઉટડોર _____

કમિશનરશ્રી,
સુરત મહાનગરપાલિકા,
સુરત.

સવિનય મેં/અમે સ્પોર્ટ્સ કોમ્પ્લેક્ષ રાંદેર ઝોન અંગેના મહાનગરપાલિકાએ નક્કી કરેલા નિયમો અને શરતો વાંચ્યા છે અને તેનું પાલન કરવા હું બંધાઉ છું./ અમે બંધાઈએ છીએ. આ અંગેની માહિતી નીચે મુજબ છે.

- (૧) અરજદાર વ્યક્તિ / સંસ્થાનું નામ, સરનામું, ફોન નંબર :-
- (૨) સંસ્થા / ઘરના જવાબદાર વ્યક્તિનું નામ (હોદ્દો) :-
અને સરનામું, ફોન નંબર :-
- (૩) અરજદાર વ્યક્તિની ઉંમર અને જન્મ તારીખ :-
- (૪) અરજદાર ૧૮ (અઠાર) વર્ષની નીચે હોય તો તેના પિતા અગર વાલીનું નામ અને સરનામું, ફોન નંબર :-
- (૫) અરજદાર ૧૮ વર્ષની ઉંમરથી નીચે હોય તો તેના પિતા અથવા વાલીની સહી :-

અરજદારની સહી

(દરેક રમત માટે અલગ પ્રવેશ પત્ર ભરવાનું રહેશે)

અરજી તપાસી છે. સ્પોર્ટ્સ કોમ્પ્લેક્ષમાં દાખલ થવા અરજદાર લાયકાત ધરાવે છે.

સ્પોર્ટ્સ ઈન્ચાર્જ

સ્પોર્ટ્સ કોમ્પ્લેક્ષમાં તા / / ૨૦ ના રોજ થી _____ બેચમાં દાખલ કરો.

સ્પોર્ટ્સ ઓફીસર/મેનેજર