S.M.C. P. No.3494-1000-11-12

સુરત મહાનગરપાલિકા

અડાજણ સ્પોર્ટસ કોમ્પલેક્ષ (પશ્ચિમ ઝોન)

"ગેસ્ટ ફોર્મ"

રીસીવ કલાર્ક ફી સ્વીકારશો

ગેઈમ્સનું નામ :– (૧) ઈન્ડોર _____

(૨) આઉટડોર _____

પ્રતિ,

.....

અડાજણ સ્પોર્ટસ કોમ્પલેક્ષ,
સુરત મહાનગરપાલિકા,
સુરત.

સવિનય મે/અમે સ્પોર્ટસ કોમ્પલેક્ષ 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) સભ્યનું નામ તથા આઈ. કાર્ડ નંબર :–

ફોન નંબર :–

(૨) ગેસ્ટનું નામ અને સરનામું :–

ફોન નંબર :–

(૩) ગેસ્ટની ઉંમર અને જન્મ તારીખ :–

(૪) ગેસ્ટની ઓળખ આપનાર સભ્યની સહી :–

(૫) સભ્યનું બાંહેધરી પત્રક :–

ગેઈમનું નામ	તારીખ	સમય

(૬) આથી હું બાંહેધરી આપું છું કે, ગેસ્ટને ઓળખુ છું તથા ગેસ્ટ સ્પોર્ટસ કોમ્પલેક્ષના નિતિનિયમોનું પાલન કરશે તેમજ તેમના ધ્વારા કોઈ નુકસાન થાય અથવા અન્ય કોઈ પ્રશ્ન ઉપસ્થિત થાય તો તેની નુકશાની ચાર્જ ભરવા બંધાઉ છું.

ગેસ્ટ લાવનાર સભ્યની સહી

ગેસ્ટની સહી

અરજી તપાસી છે. સ્પોર્ટસ કોમ્પલેક્ષમાં દાખલ થવા અરજદાર લાયકાત ધરાવે છે.

સ્પોર્ટસ ઈન્ચાર્જ

સ્પોર્ટસ કોમ્પલેક્ષમાં તા. / / ૨૦ ના રોજ થી_____ બેચમાં દાખલ કરો.

સ્પોર્ટસ ઓફીસર/મેનેજર

ફોર્મ વેબસાઈટ www.suratmunicipal.gov.in માફત ડાઉનલોડ કરેલ હોય તો છે.

The form is free as it is downloaded from www.suratmunicipal.gov.in.

Note: In case the content of the downloaded form is modified, it may lead to legal action and the content as per the original form will be considered as final.