

दिल्ली विकास प्राधिकरण DELHI DEVELOPMENT AUTHORITY

आवेदन पत्र सं Application No.

नेताजी सुभाष खेल परिसर NETAJI SUBHASH SPORTS COMPLEX जसोला विहार, नई दिल्ली—110025 JASOLA VIHAR, NEW DELHI-110025

पासपोर्ट आकार का रंगीन फोटो चिपकाएँ PASTE Passport Size Colour Photograph

	। कार्यालय प्रयोग के लिए		l	PASTE			
	२ OFFICE USE सदस्यता सं.	2. मासिक पास	ਗੁਕੂ ਸਾਹਾ 	Passport Size			
1.	Membership No.	८. मासिक पास Monthly	सत्र पास Seasonal	Colour Photograph			
	Welliberollip No.	∏(TICK(✓)ONE					
		(एक पर सहीं (√)		(ंग्र			
3.	तरण ताल सदस्यता सं.						
	SWIMMING POOL MEMBERSHIP NO. LLL (for office use only)						
	(101 Office use offig)						
4.	प्रवेश शुल्क 5.रसिद सं.		6. तिथी				
	ENTRY FEES RECIEPT N	0	DATE L				
—————————————————————————————————————							
APPLICATION FOR AVAILABLE FACILITY OF COMPLEX SWIMMING POOL							
7.	आवेदक का नाम						
	(साफ अक्षरों में लिखे)						
	NAME OF THE APPLICANT						
0	(Block Letters)						
8.	पिता / पति का नाम FATHER'S /HUSBAND'S NAME		 				
9.	निवास का पता						
	RESIDENTIAL ADDRESS						
	पिन / PIN	ो फोन/PH.					
10.	कार्यालय का पता		 				
	OFFICE ADDRESS पिन/PIN		 				
11. व्यवसाय स=सेवा व्या=व्यापार व्या=व्यवसाय,							
	OCCUPATION S=SERVICE E	B=BUSINESS P=	=PROFESSIO	ON, O=OTHER			
	וייו וושו						
	2. DATE OF BIRTH 13. AGE						
14.	प्रातः कालीन या सांध्य कालीन शिफ्ट में से अपनी पसंद की शिफ्ट (√) निशान लगाएं।						
	PLEASE (*) YOU PREFERENCE FOR MO		5 SHIFT				
	MORNING SHIFT () EVEING S	······································					
	A		_				
पावती / ACKNOWLEDGEMENT SLIP आवेदन पत्र सं							
दिल्ली विकास प्राधिकरण Application No DELHI DEVELOPMENT AUTHORITY							
नेताजी सुभाष खेल परिसर तरण ताल							
भताजा सुनाव खल परिसर तरण ताल N.S.S.C. JASOLA 'A' SWIMMING POOL							
श्री / श्रीमती / कुमारी से एन.एस.एस.सी. तरण ताल की सुविधा प्राप्त करने के आवेदन पत्र और							
रु० (केवलरु०) सुविधा प्राप्त हुए। कार्ड दिनांक							
को या उसके बाद प्राप्त किया जा सकता है।							
Received from Mr/Ms/Mrs Application for availing of N.S.S.C Swiming Pool and amount of Rs(Rupees(Rupees							
only	only in cash) Paid to be collected on or after						

प्राप्तकर्ता लिपिक के हस्ताक्षर (Signature of the recieving clerk)

घोषणा/DECLARATION

मैं एतदद्वारा प्रमाणित करता हूँ कि :--I hearby certify that:-मुझे तैरना आता है / नहीं आता है और तैराकी मैं अपने जोखिम पर करूंगा। I Know /do not know swimming and will swim at my own risk मैंने स्वीमिंग पूल के नोटिस बोर्ड पर लगाए गए नियमों एवं विनियमों और विशेष अनुदेशों को पढ़ लिया है एतदद्वारा उनका पालन करने का वचन देता हूँ । I have read the rules & regulations and special intruction placed at Notice Board Swimming Pool and hereby undertake to abide by them. आवेदन पत्र में दिय गए सभी विवरण मेरे समस्त ज्ञान के अनुसार सही हैं । यदि विवरण गलत पाए गए तो मेरी सदस्यता रदद की जा सकती है। All the particular mentioned in the application from are correct to the best of my knowledge, if found wrong my membership may be cancelled. अवस्यक के मामले म मेरा पुत्र / पुत्री तैरना जानता / जानती है / नही जानता / जानती है और आपके तरण-ताल में हमारे जोखिम पर तैरेगा / तैरेगी । In case MINOR My son/daughter..... knows/does not know swimming, and he/she shall be swimming in your Pool at our risk. क्या प्रशिक्षण चाहिए ? (हां ∕ नहीं पर (√) सही का निशान लगाएं । Coaching required Please mark (✓) Yes/No (आवेदक / अभिभावक के हस्ताक्षर)

(Signature of Applicant/Parents)

चिकित्सा प्रमाणपत्र **MEDICAL CERTIFICATE**

प्रमाणित किया जाता है कि मैंने श्री/श्रीमती/कुमारी	आयु	वर्ष
कि चिकित्स जांच की है और वह किसी गंभीर/सक्रामाक रोग अ	थिवा किसी ऐसी विकलांगतासे	पीङित जो
उसके तैरने में बाधक हो। अतः वह तैरने के लिए योग्य है।		
This is to certify that I have examined Sh./Smt/Km	age	
and found that he/sher is not suffering from any Chronic/Co prevents him/her from swimming. As such he/she is fit for sw	ntaious diseae or/any. disab	
तिथि		

डॉक्टर के हस्ताक्षर नाम तथा मोहर और पंजीकरण सं. Doctor's Signature name & Stamp with Regn. No.

टिप्पणी: Note:

Date.....

1. इस प्रमाण पत्र पर पंजीकृत एम.बी.बी.एस द्वारा हस्ताक्षर किए जाएं । This certificate has to be signed by Regd. MBBS Doctor.

2. तैराकी पास के लिए कृपया इस फार्म के साथ एक अतिरिक्त फोटो (टिकट आकार का) संग्लन करें। Please attach a spare copy of photo (ticket size) for swimming pass alongwith this form

3. इस आवेदन पत्र के साथ लेखा विभाग (एन.एस.एस.सी.) का बेबाकी प्रमाण पत्र संग्लन करें Please attach a No Dues Certificate from asstt Accounts Officer (N.S.S.C) alongwith this form.