



DELHI DEVELOPMENT AUTHORITY

सिरी फोर्ट खेल परिसर

SIRI FORT SPORTS COMPLEX

अस्थायी सदस्यता हेतु आवेदन पत्र (केवल 3 माह के लिए)

TEMPORARY MEMBERSHIP APPLICATION FORM (ONLY FOR 3 MONTHS)

1" x 1 1/2"
आकार की
दो रंगीन
फोटो लगाएं
Attach coloured
Photo
(Size 1" x 1 1/2")
in duplicate

कार्यालय उपयोग हेतु

1. सदस्यता सं.
MEMBERSHIP NO. 2. सदस्यता की तिथि
DATE OF MEMBERSHIP / / 3. वैधता
VALID UPTO / /

मैं खेल परिसर की अस्थायी सदस्यता हेतु आवेदन करना चाहता हूँ और सिरी फोर्ट खेल परिसर के सभी निवन्धनों एवं शर्तों को पालन करने की अपनी सहमति देता हूँ। मेरा विवरण नीचे दिया गया है।

I wish to apply for Temporary Membership of the Sport Complex and agree to abide by all the rules and regulations of SFSC. The particulars are given below:-

1. नाम (साफ अक्षरों में)
NAME (Block Letters) 2. पिता/पति का नाम
FATHER'S/HUSBAND'S NAME 3. आवासीय का पता
RESIDENTIAL ADDRESS पिन कोड/PIN CODE फोन/PHONE मोबाईल/MOBILE ई-मेल/E-mail: 4. कार्यालय का पता
OFFICE ADDRESS पिन कोड/PIN CODE फोन/PHONE मोबाईल/MOBILE ई-मेल/E-mail: 5. व्यवसाय
OCCUPATION एस-सेवा, बी-व्यवसाय, पी-पेशा, ओ-अन्य
S-SERVICE, B-BUSINESS, P-PROFESSION, O-OTHERS6. व्यवसाय का विवरण : पदनाम/स्थिति
DETAILS OF OCCUPATION :

7. DESIGNATION/POSITION

8. जन्म तिथि/DATE OF BIRTH / / 9. वैवाहिक स्थिति
MARITAL STATUS एम-विवाहित, एस-अविवाहित, डी-तलाकशुदा, डब्ल्यू-विधवा/विधुर
M-MARRIED, S-SINGLE, D-DIVORCEE, W-WIDOW/WIDOWER10. राष्ट्रीय
NATIONALITY आई-भारतीय, एफ-विदेशी
I-INDIAN, F-FOREIGN

पावती पत्ती/ACKNOWLEDGEMENT SLIP

दिल्ली विकास प्राधिकरण

DELHI DEVELOPMENT AUTHORITY

श्री/श्रीमती/कुमारी.....से सिरीफोर्ट खेल परिसर की अस्थायी सदस्यता हेतु आवेदन पत्र औररु०(अंकों में).....रु० (शब्दों में) की राशि का.....बैंक में देय ड्राफ्ट सं.....दिनांक.....प्राप्त हुआ।
(बैंक का नाम)

Received from Mr./Ms./Mrs..... Application for Temporary Membership of Siri Fort Sport Complex and a Draft No.....dt..... Drawn on..... for an amount of Rs.....

(Name of Bank) (in Figures)

(Rupees.....)

(In words)

दिनांक/Date.....

पावती लिपिक के मोहर सहित हस्ताक्षर
Signature of receiving clerk with stamp

11. आश्रितों का विवरण : (यह बताएं कि आश्रित के रूप में परिसर का कौन उपयोग करेंगे)
 DETAILS OF DEPENDENTS : (WHO WILL USE THE COMPLEX AS DEPENDENT)

नाम/NAME	<input type="text"/>
संबंध*	एस-पुत्र, डी-पुत्री, डब्ल्यू-पत्नी, एच-पति जन्म तिथि
RELATION*	<input type="checkbox"/> S-SON, D- DAUGHTER, W-WIFE, H-HUSBAND DATE OF BIRTH <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
नाम/NAME	<input type="text"/>
संबंध*	एस-पुत्र, डी-पुत्री, डब्ल्यू-पत्नी, एच-पति जन्म तिथि
RELATION*	<input type="checkbox"/> S-SON, D- DAUGHTER, W-WIFE, H-HUSBAND DATE OF BIRTH <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
नाम/NAME	<input type="text"/>
संबंध*	एस-पुत्र, डी-पुत्री, डब्ल्यू-पत्नी, एच-पति जन्म तिथि
RELATION*	<input type="checkbox"/> S-SON, D- DAUGHTER, W-WIFE, H-HUSBAND DATE OF BIRTH <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
नाम/NAME	<input type="text"/>
संबंध*	एस-पुत्र, डी-पुत्री, डब्ल्यू-पत्नी, एच-पति जन्म तिथि
RELATION*	<input type="checkbox"/> S-SON, D- DAUGHTER, W-WIFE, H-HUSBAND DATE OF BIRTH <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
नाम/NAME	<input type="text"/>
संबंध*	एस-पुत्र, डी-पुत्री, डब्ल्यू-पत्नी, एच-पति जन्म तिथि
RELATION*	<input type="checkbox"/> S-SON, D- DAUGHTER, W-WIFE, H-HUSBAND DATE OF BIRTH <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>

टिप्पणी : 1. बच्चे, जिनकी आयु 5 से 21 वर्ष के बीच होगी और स्पाउस आश्रित सदस्य होंगे।

NOTE : Children between 5 to 21 years and Spouse can only be dependent members.

2. एक पासपोर्ट आकार की फोटो आवेदक फॉर्म के चेहरे पर लगाएं।

One passport photo of the applicant to be pasted on the face of the form.

3. अस्थायी सदस्यता के आवंटन पर निम्नलिखित का पालन किया जाना चाहिए :-

The following to be followed on allotment of temporary membership :-

(क) भुगतान करें प्रवेश शुल्क सदस्य के 2000/-₹ भारतीय और 4000/-₹ विदेशी + प्रत्येक आश्रित सदस्य के लिए 210/-₹ + जीएसटी 18% प्रतिशत हैं। जो कि डी.डी/पेय आर्डर के रूप में सीप्यू (स्पोर्ट), डी.डी.ए. एवं क्रेडिट/डेबिट कार्ड।

(a) Pay Entrance Fee of Rs.2000/- for Indian & Rs.4000/- for Foreigner member respectively + Rs.210/- for each dependant member + 18% GST paid by DD/Pay Order in favour of "CAU (Sports), DDA" or Credit/Debit card.

(ख) बच्चों की जन्म की तारीख का प्रमाण

(b) Date of Birth Proof of Children

(ग) पति और पत्नी के रिश्ते का प्रमाण

(c) Relationship Proof of Husband & Wife

(घ) आवासीय पता का प्रमाण

(d) Residential Address Proof

(ड.) आश्रितों की दो पासपोर्ट आकार की फोटो और आवेदक का एक लगाएं।

(e) Two passport size photos of dependant and one photo of applicant.

4. प्रशासनिक कार्यालय में प्रत्येक महीने की 20, 21 और 22 तारीख को फार्म जमा करने का समय सुबह 10.30 बजे से सांय 4.00 बजे तक (भोजन अवकाश 1330-1330), दूसरे शनिवार, रविवार और सरकारी अवकाश को छोड़कर, पूरे सप्ताह।

Submission of forms in Admin. Office only on 20th, 21st and 22nd day of each month between 10.30 a.m. to 4.00 p.m. except 2nd Saturday, Sunday & Gazetted Holidays (Lunch 1300-1330 hrs.)

12. पिछला टी.एम. कार्ड (यदि कोई हो).....
 Previous T.M. Card (If any).....

दिनांक
 Date.....

(आवेदक के हस्ताक्षर)
 (Signature of Applicant)