



दिल्ली विकास प्राधिकरण DELHI DEVELOPMENT AUTHORITY

आवेदन पत्र सं. Annexure-A
Application No.

यमुना खेल परिसर
YAMUNA SPORTS COMPLEX
सूरजमल विहार, दिल्ली-110092
SURAJ MAL VIHAR DELHI-110 092

पासपोर्ट साइज
का फोटो
चिपकाएँ
PASTE
PASSPORT SIZE
PHOTO

सदस्यता आवेदन पत्र फार्म
MEMBERSHIP APPLICATION FORM

1 सदस्यता सं.
MEMBERSHIP NO.

2 सदस्यता की तारीख
(केवल कार्यालय के उपयोग के लिए)
DATE OF MEMBERSHIP
(for office use only)

3 सदस्यता का प्रकार
TYPE OF MEMBERSHIP

<input type="checkbox"/>	1. सामान्य (व्यक्तिगत) General ((Individual)	<input type="checkbox"/>	2. सरकारी कर्मचारी Govt. Servant	<input type="checkbox"/>	3. कार्पोरेट Corporate
<input type="checkbox"/>	4. अनिवासी भारतीय NRI	<input type="checkbox"/>	5. स्टाफ के सदस्य Staff Members	<input type="checkbox"/>	6. सम्मान प्राप्त Honor
<input type="checkbox"/>	7. विशेष सम्मान प्राप्त Special Honorary	<input type="checkbox"/>	8. विदेशी Foreigner	<input type="checkbox"/>	9. वरिष्ठ नागरिक Sr. Citizen

4 प्रवेश शुल्क.....रु./-
ENTRY FEE Rs \$.....

5 नाम (स्पष्ट अक्षरों में)
NAME (in Block Letters)

6 पिता/पति का नाम
FATHER'S/HUSBAND'S NAME

7 आवासीय का पता
RESIDENTIAL ADDRESS

8 टेलीफोन नं./Telephone No.
कार्यालय का पता
OFFICE ADDRESS

9 टेलीफोन नं./Telephone No.
व्यवसाय
OCCUPATION

10 व्यवसाय का विवरण
DETAILS OF OCCUPATION :

11 जन्म तिथि
DATE OF BIRTH

12 लिंग
SEX पु-पुरुष, M-Male, म.-महिला, F-Female

13 दाम्पत्य स्थिति
MARITAL STATUS अ.-अकेले, अ.-अकेले, वि.-विवाहित, वि.-विवाहित
 S-Single M-Married

दिल्ली विकास प्राधिकरण
DELHI DEVELOPMENT AUTHORITY
यमुना खेल परिसर, सूरजमल विहार, दिल्ली-110 092
YAMUNA SPORTS COMPLEX, SURAJMAL VIHAR, DELHI-110 092
पावती / ACKNOWLEDGEMENT SLIP

प्रार्थना पत्र संख्या
Application No.....

श्री/श्रीमती/कु.....से यमुना खेल परिसर की सामान्य/सरकारी कर्मचारी/कार्पोरेट/स्टाफ/सम्मान प्राप्त सदस्यता के लिए आवेदन पत्र और.....रु./डॉलर (केवल.....रु./डॉलर) की राशि का.....बैंक का डिमांड ड्राफ्ट सं.....दिनांक.....प्राप्त हुआ।
Received from Mr/Ms/Mrs.....Application for the General/Govt. Servant/Corporate/Staff/ Honorary membership of (Yamuna Sports Complex) and a Demand Draft No.....dt.....
Drawn on.....for an amount of Rs.\$.....
Rupees/Dollar (.....)

तिथि/Date.....

प्राप्तकर्ता लिपिक के हस्ताक्षर/Signature of Receiving Clerk

14. राष्ट्रीयता
NATIONALITY भा.-भारतीय I-INDIAN, वि.-विदेशी F-FOREIGN
15. शैक्षणिक योग्यता
EDUCATIONAL QUALIFICATION 1. उच्चतर माध्यमिक I HSS, 2. स्नातक Graduate, 3. स्नातकोत्तर Post Graduate, 4. तकनीकी स्नातक Technical Graduate
16. आश्रितों का विवरण (पति/पत्नी सहित) * जन्हें पंजीकृत किया जाना है।
Details of dependants (including spouse)* who are to be enrolled.

नाम / NAME	<input type="text"/>	जन्म तिथि	<input type="text"/>	Photo
संबंध RELATION*	<input type="checkbox"/>	DATE OF BIRTH	<input type="text"/>	
नाम / NAME	<input type="text"/>	जन्म तिथि	<input type="text"/>	Photo
संबंध RELATION*	<input type="checkbox"/>	DATE OF BIRTH	<input type="text"/>	
नाम / NAME	<input type="text"/>	जन्म तिथि	<input type="text"/>	Photo
संबंध RELATION*	<input type="checkbox"/>	DATE OF BIRTH	<input type="text"/>	
नाम / NAME	<input type="text"/>	जन्म तिथि	<input type="text"/>	Photo
संबंध RELATION*	<input type="checkbox"/>	DATE OF BIRTH	<input type="text"/>	
नाम / NAME	<input type="text"/>	जन्म तिथि	<input type="text"/>	Photo
संबंध RELATION*	<input type="checkbox"/>	DATE OF BIRTH	<input type="text"/>	

- नोट: 1. यदि सरकारी कर्मचारी हैं तो नियोक्ता का प्रमाण-पत्र (मूल) एवं परिचय पत्र की अनुप्रमाणित फोटो कापी संलग्न करें।
NOTE If Govt. Servant, please attach the employer's Certificate, (original) & attested Photocopy of Identity Card.
2. पति/पत्नी एवं केवल 5 से 21 वर्ष के मध्य के बच्चे ही आश्रित सदस्य हो सकते हैं।
Spouse & Children between 5 to 21 years can only be dependant members.
3. शुल्क, सदस्यता के अनुमोदन के तिथि से सदस्य के लिए 150/-रु. प्रतिमाह और प्रत्येक सदस्य के लिए 70/-रु प्रतिमाह है। (सेवाकर अतिरिक्त)
Subscription fee is Rs. 150/- per month for the member and Rs. 70/- per month for each dependant member from the date of approval of membership. (Service Tax Extra)
4. पति/पत्नी के और आश्रित सदस्यों के आयु के प्रमाण-पत्र की अनुप्रमाणित प्रति, आवेदन-पत्र के साथ संलग्न की जाए।
Attested copy of Age proof of dependant members and spouse must be accompanied with the application.
5. आवास के प्रभाव के सम्बंध में फोटो कापी (अनुप्रमाणित) प्रस्तुत किया जाना भी आवश्यक है।
Photocopy (attested) in r/o proof of residence is also required to be submittes.
17. मैं यमुना खेल परिसर, दि.वि.प्रा. के पक्ष में.....देय.....रु./डॉलर.....
.....रु./डॉलर (शब्दों में) की राशि का डिमांड ड्राफ्ट सं.....दिनांक.....संलग्न कर रहा हूँ।
I enclose here with Demand Draft No.....dated.....drawn on
.....in favour of Yamuna Sports Complex, DDA for an amount of
Rs./\$ (in figure).....Rupees/Dollars (in Words).....
18. वचन बंध/Undertaking
मैंने (यमुना खेल परिसर की) विवरणिका में वर्णित नियमों और विनियमों को पढ़ लिया है और मैं इनका पालन करने का वचन देता हूँ।
I have read the Rules and Regulation contained in the brochure of Yamuna Sports Complex) and undertake to abide by the same.
दिनांक / Date..... आवेदक के हस्ताक्षर / Signature of Applicant

कार्यालय उपयोग के लिए / FOR OFFICE USE

दिनांक.....को हुई जांच समिति की बैठक में श्री.....
की सदस्यता.....आश्रितों सहित अनुमोदित कर दी गई है।
The membership of Sh.....has been approved by the Screening Committee with.....
Dependants in its meeting held on dt.....

प्रबंधक / Manager