



दिल्ली विकास प्राधिकरण
DELHI DEVELOPMENT AUTHORITY

Cost of form Rs. 100/-D-Vat Extra

आवेदन पत्र सं.

Application No. 014043

चिल्ला खेल परिसर

CHILLA SPORTS COMPLEX

वसुन्धरा इन्कलेव दिल्ली-96

VASUNDHARA ENCLAVE, DELHI-96

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 (ब्यक्तिगत) General ((Individual) | <input type="checkbox"/> | 2. सरकारी कर्मचारी Govt. Servant | <input type="checkbox"/> | 3. कापोरेंट Corporate |
| <input type="checkbox"/> | 4. अनिवासी भारतीय NRI | <input type="checkbox"/> | 5. स्टाफ के सदस्य Staff Members | <input type="checkbox"/> | 6. सम्मान प्राप्त Honorary |
| <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. 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

- | | | | |
|--------------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | पु.-पुरुष, M-Male, | <input type="checkbox"/> | म.-महिला F-Female |
| <input type="checkbox"/> | अ.-अकेले, S-Single | <input type="checkbox"/> | वि.-विवाहित M-Married |

13. दाम्पत्य स्थिति
MARITAL STATUS

पावती / ACKNOWLEDGEMENT SLIP

दिल्ली विकास प्राधिकरण

DELHI DEVELOPMENT AUTHORITY

चिल्ला खेल परिसर, वसुन्धरा इन्कलेव दिल्ली-96

CHILLA SPORTS COMPLEX, VASUNDHARA ENCLAVE, DELHI-96

प्रार्थना पत्र संख्या

Application No. 014043

श्री/श्रीमती/कु.....से चिल्ला खेल परिसर
की सामान्य/सरकारी कर्मचारी/कापोरेंट/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 (Chilla 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"/> | Photo |
| संबंध RELATION* | <input type="checkbox"/> जन्म तिथि DATE OF BIRTH <input type="text"/> | |
| नाम / NAME | <input type="text"/> | Photo |
| संबंध RELATION* | <input type="checkbox"/> जन्म तिथि DATE OF BIRTH <input type="text"/> | |
| नाम / NAME | <input type="text"/> | Photo |
| संबंध RELATION* | <input type="checkbox"/> जन्म तिथि DATE OF BIRTH <input type="text"/> | |
| नाम / NAME | <input type="text"/> | Photo |
| संबंध RELATION* | <input type="checkbox"/> जन्म तिथि DATE OF BIRTH <input type="text"/> | |

- नोट: NOTE
1. यदि सरकारी कर्मचारी हैं तो नियोजक का प्रमाण-पत्र (मूल) एवं परिचय पत्र की अनुप्रमाणित फोटो कापी संलग्न करें।
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 की तिथि से सदस्य के लिए 120/-रु. प्रतिमाह और प्रत्येक सदस्य के लिए 50/-रु प्रतिमाह है। (सेवाकर अतिरिक्त)
Subscription fee is Rs. 120/- per month for the member and Rs. 50/- per month for each dependant member from the date of approval of membership. (Service Tax Extra)
4. आयु के प्रमाण-पत्र की अनुप्रमाणित प्रति, आवेदन-पत्र के साथ संलग्न की जाए।
Age certificate of dependant members other than spouse must be accompanied with the application.
17. मैं चिल्ला खेल परिसर, दि.वि.प्रा. के पक्ष में.....रु./डॉलर.....देय.....रु./डॉलर.....
I enclose here with Demand Draft No.....dated.....drawn on.....
Rs./\$ (in figure).....in favour of Chilla Sports Complex, DDA for an amount of.....
Rupees/Dollars (in Words).....
18. वचन बंध/Undertaking
मैंने (चिल्ला खेल परिसर की) विवरणिका में वर्णित नियमों और विनियमों को पढ लिया है और मैं इनका पालन करने का वचन देता हूँ।
I have read the Rules and Regulation contained in the brochure of Chilla 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.....