



# दिल्ली विकास प्राधिकरण DELHI DEVELOPMENT AUTHORITY

आवेदन-पत्र संख्या  
Application No. ....

साकेत खेल परिसर, नई दिल्ली-110017  
SAKET SPORTS COMPLEX, NEW DELHI-110017

दूरभाष सं./Phone No. 011-29561742, 29561581, ई-मेल आईडी/Email-ID : sscdda@yahoo.co.in

## स्थायी सदस्यता के लिए प्रपत्र (फॉर्म) FORM FOR PERMANENT MEMBERSHIP

Member

• Affix one (1)  
Passport size  
Photo here

• Also attach  
two (2) spare  
Copies of photo  
(Ticket Size)

Spouse

• Affix one (1)  
Passport size  
Photo here

• Also attach  
two (2) spare  
Copies of photo  
(Ticket Size)

Dependant-1

• Affix one (1)  
Passport size  
Photo here

• Also attach  
two (2) spare  
Copies of photo  
(Ticket Size)

Dependant-2

• Affix one (1)  
Passport size  
Photo here

• Also attach  
two (2) spare  
Copies of photo  
(Ticket Size)

Dependant-3

• Affix one (1)  
Passport size  
Photo here

• Also attach  
two (2) spare  
Copies of photo  
(Ticket Size)

1. सदस्यता संख्या  
Membership No. ....
2. सदस्यता की तिथि  
Date of Membership 

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---
3. सदस्यता की श्रेणी  
Type of Membership
- व्यक्तिगत ☐ सामूहिक ☐ दि.वि.प्रा. के कर्मचारी ☐ अवैतनिक ☐  
Individual ☐ Corporate ☐ DDA Staff Member ☐ Honorary ☐
4. प्रवेश शुल्क  
Entry Fees .....
5. रसीद संख्या  
Receipt No. ....
6. तिथि  
Date 

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

### साकेत खेल परिसर की स्थायी सदस्यता प्राप्त करने हेतु आवेदन पत्र APPLICATION FOR AVAILING PERMANENT MEMBERSHIP AT SAKET SPORTS COMPLEX

7. (क) नाम (बड़े अक्षरों में)  
(a) Name (in Capital Letters).....
- (ख) पिता/पति का नाम  
(b) Father's/Husband's Name.....
- (ग) जन्म-तिथि 

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

 (घ) लिंग पुरुष ☐ स्त्री ☐ अन्य ☐  
(c) Date of Birth (d) Gender Male ☐ Female ☐ Other ☐
- (इ/ए) राष्ट्रियता/Nationality: भारतीय/Indian ☐ अन्य (कृपया विवरण दें)/Other (Please specify).....
8. पेशा अथवा व्यवसाय  
Profession or occupation.....
9. व्यवसाय सेवा ☐ व्यापार ☐ व्यवसायिक ☐ अन्य (कृपया विवरण दें)  
Occupation Service ☐ Business ☐ Professional ☐ Other (Please specify) .....
10. व्यवसाय का विवरण एवं पद/पदनाम  
Details of occupation & Designation/Position .....
11. स्थायी कार्यालय पता  
Permanent Office Address.....
- ..... पिन/Pin..... दूरभाष/मोबाइल सं /Phone/Mobile No. ....
12. वर्तमान आवासीय पता  
Present Residential Address.....
- ..... पिन/Pin..... दूरभाष/मोबाइल सं /Phone/Mobile No. ....
13. स्थायी पता  
Permanent Address.....
- ..... पिन/Pin..... दूरभाष/मोबाइल सं /Phone/Mobile No. ....
14. शैक्षणिक योग्यता/Educational Qualification ..... उत्तीर्ण वर्ष/Passing year .....
15. विश्वविद्यालय/महाविद्यालय/University/College .....
16. ई-मेल आईडी/E-mail ID .....
17. वैकल्पिक मोबाइल सं./Alternate Mobile No. ....
- ..... Date of Marriage - .....



साकेत खेल परिसर, नई दिल्ली-17  
SAKET SPORTS COMPLEX, NEW DELHI-17

पावती पर्ची  
ACKNOWLEDGEMENT SLIP

आवेदन-पत्र संख्या  
Application No. ....

1. श्री/सुश्री.....से साकेत खेल परिसर की स्थायी सदस्यता के लिए आवेदन पत्र और ₹.....की राशि UPI /क्रेडिट/डेबिट कार्ड/ ड्राफ्ट/पे ऑर्डर सं.....बैंक द्वारा जारी.....रसीद संख्या.....दिनांक.....के माध्यम से प्राप्त हुआ।

Received from Mr./Ms. .... application for permanent membership of Saket Sports Complex along with an amount of ₹.....vide- UPI /Credit/Debit Card/DD/Pay Order no. .... drawn on Bank ..... vide receipt no. .... dated.....

दिनांक /Date 

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

प्राप्तकर्ता लिपिक के हस्ताक्षर  
Signature of receiving Clerk



18. जिन खेलों में भाग लिया उनका विवरण दें/Please specify the games played .....

लॉन टेनिस/बैडमिंटन/टेबल टेनिस/फुटबाल/क्रिकेट/बासकेटबॉल/हॉकी/वॉलीबाल/स्कवैश/बिलियर्ड्स/गोल्फ/शूटिंग/अन्य  
Lawn Tennis/Badminton/Table Tennis/Football/Cricket/Basketball/Hockey/Volleyball/Squash/Billiards/Golf/Shooting/Other

19. खेल गये खेल का स्तर/Level of games played .....

विद्यालय/महाविद्यालय/विश्वविद्यालय/राज्य/राष्ट्रीय/अंतर्राष्ट्रीय/क्लब/School/College/University/State/National/International/Club

20. वैवाहिक स्थिति/Marital Status

विवाहित/Married ☐ अविवाहित/Unmarried ☐ तलाकसुदा/Divorced ☐ विधुर/विधवा/Widower/Widow ☐

21. आश्रित बच्चों की संख्या बताएँ (जो 21 वर्ष से कम के हों)  
State number of dependant (Upto age of 21 years) .....

22. परिवार के सदस्यों का ब्यौरा दें जो आश्रित के रूप में खेल परिसर की सुविधाओं का उपयोग करेंगे। सदस्यता शुल्क का ब्यौरा नीचे दिया हुआ है।  
(शुल्क प्राप्ति के बाद वापस नहीं किया जायेगा)

Give family details of individual who will use the sports complex facilities. Membership Fee details are given below. (Fee once accepted is non refundable)

परिवार का ब्यौरा : पति/पत्नी, पुत्र/पुत्री (जो 21 वर्ष से कम हो) \* 5 वर्ष तक के आश्रितों का कोई शुल्क नहीं है।  
Family Details : Spouse, Sons/Daughters (Upto age of 21 years) \* No fee is applicable for dependants upto age of 5 years.

संबंध Relationship	नाम Name	जन्म-तिथि Date of Birth							
पति/पत्नी / Spouse		D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
पुत्र/पुत्री / Son/Daughter		D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
पुत्र/पुत्री / Son/Daughter		D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
पुत्र/पुत्री / Son/Daughter		D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
पुत्र/पुत्री / Son/Daughter		D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
पुत्र/पुत्री / Son/Daughter		D	D	M	M	Y	Y	Y	Y

\* पुत्र/पुत्री, जो भी मान्य हो, उस पर सही का निशान लगायें / Tick mark on Son/Daughter, as applicable ☒

23. मैं एतद्वारा निर्धारित सदस्यता शुल्क राशि ₹..... UPI /क्रेडिट/डेबिट कार्ड/ ड्राफ्ट/पे आर्डर सं.....  
बैंक द्वारा जारी.....रसीद सं..... दिनांक..... के माध्यम से जमा कर रहा हूँ/रही हूँ।

I have paid applicable membership fee of ₹..... vide- UPI /Credit/Debit Card/DD/Pay order no. ....  
drawn on Bank .....vide receipt no. ....dated.....

24. मैं सदस्यता संख्या..... के आधार पर आश्रित सदस्य था/थी और मैंने..... तक के देय अंशदान का भुगतान कर दिया है।  
I was a dependant member on membership no. .... & have cleared subscription dues upto .....

25. मैं एतद्वारा प्रमाणित करता/करती हूँ कि मैं स्वयं या आश्रित श्रेणी के अंतर्गत साकेत खेल परिसर का सदस्य नहीं हूँ/था/थी।  
I hereby certified that I am/was not a member of Saket Sports Complex either in my own or dependent category.

26. मैं साकेत खेल परिसर की स्थायी सदस्यता लेना चाहता हूँ / चाहती हूँ। मैंने साकेत खेल परिसर की विवरण पुस्तिका में निहित नियम पढ़ लिये हैं और मैं उनका पालन करने का वचन देता हूँ/देती हूँ।  
I wish to become a Permanent Member of the Saket Sports Complex. I have read the rules & regulations contained in the brochure of Saket Sports Complex & undertake to abide the same.

दिनांक /Date 

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

आवेदक के हस्ताक्षर /Signature of Applicant

अपेक्षित दस्तावेज /Required Documents :-

- \* प्रत्येक व्यक्ति की एक समान दो (2) तस्वीर (टिकट आकार की) /Two Similar Photos (Ticket Size) of Each Person
- \* आश्रित बच्चों के संबंध में जन्म तिथि का प्रमाण /Birth Certificate in respect of dependant children/D.O.B. Proof
- \* पति/पत्नी के संबंध में विवाह प्रमाण-पत्र अथवा कोई अन्य प्रमाण /Marriage Certificate or any other Proof in respect of spouse
- \* सदस्य एवं पति/पत्नी का फोटो पहचान-पत्र /Photo identity of Member & Spouse
- \* सदस्य के स्थानीय पते का प्रमाण /Local Address proof of Member
- \* ध्यान दें : सभी दस्तावेज स्व-सत्यापित होने चाहिए / Note : All documents should be self-attested.

ध्यान दें /Note :

- यह पर्ची जारी होने के सात दिन तक मान्य है। कृपया अपना स्थायी सदस्यता कार्ड तुरंत प्राप्त कर लें। साकेत खेल परिसर की सुविधाओं के प्रयोग हेतु प्रवेश केवल वैध अस्थायी सदस्यता कार्ड धारकों को ही दिया जायेगा।  
This slip is valid for seven days from date of issue. Kindly collect your Permanent Membership Card immediately. Entry may be restricted to valid Temporary Membership Card holders only for availing facilities of Saket Sports Complex.
- सदस्यता के अनुमोदन तिथि से सदस्य का अंशदान शुल्क 330/- रु० और प्रत्येक आश्रित सदस्य का 170/- रु० प्रति माह है।  
Subscription fee is Rs. 330/- & Rs. 170/- per month for member & each dependant respectively from date of approval of membership.
- दर एवं कर, जो भी प्रयोज्य हो, समय-समय पर परिवर्तित किये जा सकते हैं।  
Rate & Taxes, as applicable, may change from time to time



**DELHI DEVELOPMENT AUTHORITY  
SAKET SPORTS COMPLEX  
(CARD MAKING FORM)**

**(Please fill the details neatly in BLOCK LETTERS only)**

Member's Name \_\_\_\_\_ Date of Birth \_\_\_\_\_

Membership Number \_\_\_\_\_ Profession \_\_\_\_\_

Spouse's Name \_\_\_\_\_ Date of Birth \_\_\_\_\_

<b><u>Dependent's Name</u></b>	<b><u>Relation</u></b>	<b><u>Date of Birth</u></b>
--------------------------------	------------------------	-----------------------------

1. _____	_____	_____
----------	-------	-------

2. _____	_____	_____
----------	-------	-------

3. _____	_____	_____
----------	-------	-------

Total Cards Required \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Signature of the Member \_\_\_\_\_

Checked & Received By \_\_\_\_\_

**Member**

Affix  
Photograph here  
(Do not Staple)

**Spouse**

Affix  
Photograph here  
(Do not Staple)

**Dependant -1**

Affix  
Photograph here  
(Do not Staple)

**Dependant -2**

Affix  
Photograph here  
(Do not Staple)

**Dependant -3**

Affix  
Photograph here  
(Do not Staple)

---

**DELHI DEVELOPMENT AUTHORITY  
SAKET SPORTS COMPLEX**

Please show receipt of upto date payment on account of monthly subscription towards yourself. Spouse and minor children at the time of collection of cards.

Timing 10:00 A.M. to 05:00 P.M. except 2<sup>nd</sup> Saturday, Sunday and Gazetted Holidays.

Name of the member.....Membership No. ....

Requirement of Membership Cards (mention number)..... Date of Issue.....

**(Signature of Office, bearer)**