

आवेदनसंख्या।  
Application No.

**सदस्यता आवेदनपत्र/MEMBERSHIP APPLICATION FORM**

Attached  
Photo

- |                       |  |   |   |
|-----------------------|--|---|---|
| 1. सदस्यतासां         |  |   |   |
| MEMBERSHIP NO.        | <input type="text"/>   | <input type="text"/>  |   |
| (for office use only) | <input type="text"/>   | <input type="text"/>  |   |
| 2. सदस्यताकीतिथि      |  |   |   |
| DATE OF MEMBERSHIP    | <input type="text"/>   | <input type="text"/>  | <input type="text"/>                            |
| (for office use only) | <input type="text"/>   | <input type="text"/>  | <input type="text"/>                            |
| 3. सदस्यताकाप्रकार    |  |   |   |
| TYPE OF MEMBERSHIP    | <input type="checkbox"/> 1. सामान्य श्रेणी<br>General Category | <input type="checkbox"/> 2. सरकारी पदाधिकारी/डीडीए स्टाफ सहित<br>Govt. Servant/ including DDA Staff |   |
|                       | <input type="checkbox"/> 3. वरिष्ठ नागरिक<br>Sr. Citizen       | <input type="checkbox"/> 4. कॉर्पोरेट<br>Corporate  | <input type="checkbox"/> 5. मानद<br>Honorary    |
|                       | <input type="checkbox"/> 6. विशेष मानद<br>Special Honorary     | <input type="checkbox"/> 7. अनिवासी भारतीय<br>NRI   | <input type="checkbox"/> 8. विदेशी<br>Foreigner |
| 4. प्रवेश शुल्करु     |  |   |   |
| Entry Fees Rs.....    |  |   |   |

Attached Photo

- |   |  |   |   |   |   |  |  |  |  |
|---|--|---|---|---|---|--|--|--|--|
| 5. आवेदकका नाम<br>NAME (Block Letters)  | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>  |   |   |   |   |  |  |  |  |
| 6. पिता/पतिकानाम<br>FATHER/HUSBAND'S NAME                                       | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>  |   |   |   |   |  |  |  |  |
| 7. आवासीपता<br>RESIDENTIAL ADDRESS  | <table border="1" style="width: 100%; height: 40px;"></table>  |   |   |   |   |  |  |  |  |
| 8. Mobile No.   | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>  |   |   |   |   |  |  |  |  |
| 9. Email  | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>  |   |   |   |   |  |  |  |  |
| 10. कार्यालयकापता<br>Office Address   | <table border="1" style="width: 100%; height: 40px;"></table>  |   |   |   |   |  |  |  |  |
| 11. व्यवसाय<br>OCCUPATION   | <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> एस- सेवा,<br/>S- Service,</td> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> बी- व्यवसाय,<br/>B- Business,</td> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> पी- पेशा,<br/>P-Profession,</td> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> ओ-अन्य<br/>O-others</td> </tr> </table>  | <input type="checkbox"/> एस- सेवा,<br>S- Service,   | <input type="checkbox"/> बी- व्यवसाय,<br>B- Business, | <input type="checkbox"/> पी- पेशा,<br>P-Profession, | <input type="checkbox"/> ओ-अन्य<br>O-others |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> एस- सेवा,<br>S- Service,                               | <input type="checkbox"/> बी- व्यवसाय,<br>B- Business,  | <input type="checkbox"/> पी- पेशा,<br>P-Profession, | <input type="checkbox"/> ओ-अन्य<br>O-others           |   |   |  |  |  |  |
| 12. व्यवसायकाविवरण<br>Details of occupation<br>पदनाम/पद/ (Designation/Position) | <table border="1" style="width: 100%; height: 40px;"></table>  |   |   |   |   |  |  |  |  |
| 13. जन्म की तारीख<br>DATE OF BIRTH  | <table border="1" style="display: inline-table; width: 15%;"> <tr><td style="height: 20px; width: 15px;"></td><td style="height: 20px; width: 15px;"></td></tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table; width: 15%;"> <tr><td style="height: 20px; width: 15px;"></td><td style="height: 20px; width: 15px;"></td></tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table; width: 20%;"> <tr><td style="height: 20px; width: 10px;"></td><td style="height: 20px; width: 10px;"></td><td style="height: 20px; width: 10px;"></td><td style="height: 20px; width: 10px;"></td></tr> </table> |   |   |   |   |  |  |  |  |
|   |  |   |   |   |   |  |  |  |  |
|   |  |   |   |   |   |  |  |  |  |
|   |  |   |   |   |   |  |  |  |  |
| 14. SEX:  | <input type="checkbox"/> M-Male <input type="checkbox"/> F-FEMALE <input type="checkbox"/> O- OTHERS   |   |   |   |   |  |  |  |  |
| 15. वैवाहिक स्थिति<br>Marital Status  | <input type="checkbox"/> M-MARRIED, <input type="checkbox"/> S-SINGLE, <input type="checkbox"/> D-DIVORCEE, <input type="checkbox"/> W-Widows/Widowers   |   |   |   |   |  |  |  |  |

आवेदनसंख्या।  
Application No

श्री/श्रीमती से प्राप्त हुई..... सामान्य श्रेणी/ सरकारी पदाधिकारी/डीडीए स्टाफ सहित/वरिष्ठ नागरिक/ कॉर्पोरेट/ मानद/ विशेष मानद सदस्यता के लिए चालान संख्या/यूटीआर संख्या..... के माध्यम से भुगतान दिनांक ..... किया गया आवेदन ..... रुपये की राशि केलिए खाता संख्या 1611994900, बैंक का नाम : लाभार्थी का नाम: CAU SPORTS DDA, आई एफ एस सी कोड: KKBK0000184

Received from Mr./Mrs./Km ..... Application for General Category/Govt Servant including DDA Staff/Corporate/Honorary/Senior Citizen /Special Honorary/Associate Membership paid vide Invoice No. /UTR No..... dated ..... for an amount of Rs. .... to the Accounts No.1611994900 Bank Name Kotak Mahindra Bank, Beneficiary Name : CAU SPORTS DDA, IFSC Code : KKBK0000184



17. शैक्षिकयोग्यताउच्चतरमाध्यमिकस्नातकस्नातकोत्तरतकनीकीस्नातक

Education Qualification	<input type="checkbox"/>	HSS	Graduate	Post Graduate	Technical Graduate
-------------------------	--------------------------	-----	----------	---------------	--------------------

18. आश्रितोंकाविवरण/Details of Dependents

[illegible]

Attach  
Photo

Attach  
Photo

Attach

Attach  
Photo

❖ बेटा/S-Son, बेटी/ D-Daughter, □□□□□/W-Wife, पति/H-Husband

□□□: 1. जीवन साथी और 5 से 21 वर्ष के बीच के बच्चे केवल आश्रित सदस्य हो सकते हैं

**Note :**Spouse & children between 5 to 21 years can only be dependent members.

2. सदस्यता शुल्क रु.330/- प्रति माह सदस्य के लिए और अनुमोदन की तिथि से प्रत्येक आश्रित सदस्य के लिए 170/- प्रतिमाह, चाहे बाद में जोड़ा जाए, दरें समय-समय पर परिवर्तन के अधीन हैं।

Subscription fee is Rs. 330/- per month for the Member and Rs. 170/- per month for each dependent member from the date of approval of membership, whether added subsequently, rates are subject to change from time to time.

मैं संलग्न ,चालान संख्या /यूटी आर संख्या .....दिनांक ..... रुपये की राशि के

लिए आप के अकाउंट नंबर 1611994900, बैंक का नाम कोटक महिंद्रा बैंक: लाभार्थी का नाम: CAU SPORTS DDA, आई एफ एस सी कोड: KKBK0000184

19.

I enclosed herewith Invoice No. /UTR No.....dated .....for an amount of Rs.  
.....for your Accounts No. 1611994900 Bank Name KOTAK MAHINDRA Bank : Beneficiary Name : CAU  
SPORTS DDA. IFSC Code : KKBK0000184

**20. उपक्रम / Undertaking**

मैंने मेजर ध्यानचंद स्पोर्ट्स कॉम्प्लेक्स के ब्रोशर में निहित नियमों और विनियमों के उप-नियमों को पढ़ लिया है और उनका पालन करने का वचन देता हूँ।

I have read the Rules & Regulation and Bye-laws contained in the brochure of Major Dhyan Chand Sports Complex and undertake to abide by the same.

दिनांक  
Date.....

(आवेदक के हस्ताक्षर)  
(Signature of Applicant)

नोट:-सदस्यताकेआवंटनसेपहलेआवश्यकदस्तावेज।

**Note: - Document Required Prior Allotment of Membership.**

- आधारकार्ड और आयु प्रमाण  
Aadhar Card & age proof
- अगर सरकारी सेवक, कृपया ब्रोशर पृष्ठ संख्या 40 पर नियोक्ता प्रमाण पत्र और पहचान पत्र की फोटो कांपीसल करें।  
If Govt. Servant, Please attach the Employer Certificate at brochure page No. 40, & Photocopy of Identity Card.
- जीवनसाथी और आश्रित सदस्यों का आधार कार्ड।  
Aadhar Card of Spouse and Dependent members.
- प्रत्येक सदस्य के लिए दो फोटो  
Two Photographs for each Member