		आवेदन संख्या। Application No निल्ली निकास साधिकसण													
ALL THE ALL AND ALL AN		दिल्ली विकास प्राधिकरणDELHI DEVELOPMENT AUTHORITYपासपोर्ट आकार का रंगीन फोटो चिपकाएंरोहिणी खेल परिसरविपकाएंROHINI SPORTS COMPLEXAffix passport size color													
	ME	सदस्यता आवेदन पत्र EMBERSHIP APPLICATION FORM													
<ol> <li>सदस्यता सं। MEMBERSHIP NO. (for office use only)</li> <li>सदस्यता की तिथि DATE OF MEMBERSHIP (for office use only)</li> <li>सदस्यता का प्रकार TYPE OF MEMBERSHIP</li> </ol>	2.₹ DE 3. 4. 5.	ा सामान्य श्रेणी General Category/ सरकारी पदाधिकारी/डीडीए स्टाफ सहित Govt. Servant/ including DA Staff वरिष्ठ नागरिक- Senior Citizen कॉर्पोरेट Corporate मानद Honorary विशेष मानद Special Honorary													
4 <b>. प्रवेश शुल्क रु</b> Entry Fees Rs															
नागरिक /  कॉर्पोरेट /  मानद / I wish to apply for General (	विशेष मान Category/Go	र की सामान्य श्रेणी/ सरकारी पदाधिकारी /डीडीए स्टाफ सहित/ वरिष्ठ नद सदस्यता के लिए। ovt Servant including DDA Staff/Corporate/Honorary/Senior Citizen Sports Complex. Particulars are given below.													
5. नाम (बड़े अक्षर) NAME OF THE APPLICANT (Block Letters)															
6. पिता/पति का नाम FATHER/HUSBAND'S NAME															
7. घर का पता RESIDENTIAL ADDRESS															
	पिन/PIN	फोन/PHONE													
		मोबाइल/MOBILE													
		ई-मेल/E-mail													
8. घर का पता RESIDENTIAL ADDRESS			] ]												
पिन	ī/PIN	windle         windle													
		ई-मेल/E-mail													
9. व्यवसाय OCCUPATION		स– सेवा, बी– व्यवसाय, पी– पेशा, ओ–अन्य S- Service, B- Business, P-Profession, O-others													

f

10.	व्यवसाय का विवरण Details of occ	cupat	ion																	
	पदनाम/पद/ (Design	nation/F	Positio	n)																
	जन्म की तारीख DATE OF BIRTH												]							
12.	लिंग: पुरुष–एम S	SEX: MA	ALE-M			महिल	ला – ए	क	FE	MALI	E:F		] 3	भन्य-उ	भो	OTHE	ERS	0		
13.	वैवाहिक  स्थिति MARITAL STATUS				-विवार्ग MARF			स–सिंग s-SINC				तलाक, IVOR				विधव DOW			R	
14.	राष्ट्रीयता NATIONALITY				ारती NDIA			वेदेशी -FOF		N										
15.	शैक्षिक योग्यता EDUCATIONAL QI	UALIFI		NC NC					16		धेद्याल VER	<b>य</b> SITY		]			17. व YEA			
18.	<b>गेम खेला</b> GAMES PLAYED										I	<u> </u>	1	]						
									(सी) टेबल टेनिस(c) TABLE TENNIS(एफ) बास्केटबॉल(f) BASKET BALL(आई) स्काश(i) SQUASHराज्यराज्य(सी) राष्ट्रीयSTATE(c) NATIONAL(d) INTERNATIONAL											
2	0. आश्रितों का विवरण	⊺/Deta	ails of	Deper	ndent	ts														
	नाम / Name संबंध / Relation		Date	of Birt	'n														Attao Phot	
	नाम/Name																		Atta	
	संबंध/Relation		Date	of Birt	h	-1													Phot	
,	नाम/Name					1													• • •	
	संबंध∕Relation		Date	of Birt	h														Attao Phot	
	नाम/Name																	$\vdash$	Atta	
	संबंध/Relation		Date	of Birt	h	<u> </u>													Phot	
	� बेटा / S-Son, बेटी /	D-Dau	ughter	, पत्नी/	/W-W	Vife,	पति /	H-Hu	sbar	nd										

नोट: 1. जीवनसाथी 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.211.86/-प्रति माह सदस्य के लिए और अनुमोदन की तिथि से प्रत्येक आश्रित

सदस्य के लिए 101.69/- प्रति माह,चाहे बाद में जोड़ा जाए,दरें समय-समय पर परिवर्तन के अधीन हैं।

Subscription fee is Rs. 211.86/- per month for the Member and Rs. 101.69/- 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.

21. मैं संलग्न करता हूं। चालान संख्या/यूटीआर संख्या ...... राशि के लिए आपके अकाउंट नंबर 50200045938226, बैंक का नाम एचडीएफसी बैंक: लाभार्थी का नाम: डीडीए स्पोर्ट्स कॉम्प्लेक्स रोहिणी,आईएफएससी कोड: एचडीएफसी 0000011.

## 22. उपक्रम<u> / Undertaking</u>

मैंने रोहिणी स्पोर्ट्स कॉम्प्लेक्स के ब्रोशर में निहित नियमों और विनियमों के उप–नियमों को पढ़ लिया है और उनका पालन करने का वचन देता हं।

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

दिनांक

Date.....

नोट:-सदस्यता के आवंटन से पहले आवश्यक दस्तावेज।

Note: - Document Required Prior Allotment of Membership.

- निवास और आईडी प्रमाण Residence & ID Proof
- अगर सरकारी पदाधिकारी कृपया नियोक्ता प्रमाण पत्र, पहचान पत्र की फोटोकॉपी संलग्न करें। If Govt. Servant, Please attach the Employer Certificate, Photocopy of Identity Card.
- स्वयं, जीवनसाथी और आश्रित सदस्यों का आयु प्रमाण पत्र।
   Age Certificate of Self, Spouse and Dependent members.
- प्रत्येक सदस्य के लिए दो फोटो
   Two Photographs for each Member
- जीवनसाथी और 5 से 21 वर्ष के बीच के बच्चे आश्रित सदस्य हो सकते हैं। Spouse & Children between 5 to 21 years can be dependent members.
- संदस्यता शुल्क रु.211.86/-प्रति माह सदस्य के लिए और रु। 101.69/- प्रति माह प्रत्येक आश्रित सदस्य के लिए सदस्यता के अनुमोदन की तिथि से +18% जीएसटी।
   Subscription fee is Rs. 211.86/- per month for the member and Rs. 101.69/- per month for each dependent member +18% GST from the date of approval of membership.

आवेदन संख्या।

Application No.....

(आवेदक के हस्ताक्षर) (Signature of Applicant)

## <u>पावती पर्ची/ ACKNOWLEDGEMENT SLIP</u> <u>दिल्ली विकास प्राधिकरण</u> <u>DELHI DEVELOPMENT AUTHORITY</u>

दिनांक Date :-....