

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

- NOTE: 1. यदि सरकारी कर्मचारी हैं तो नियोक्ता 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 250/-रु. प्रतिमाह और प्रत्येक सदस्य के लिए 120/-रु प्रतिमाह है। (सेवाकर अतिरिक्त)
Subscription fee is Rs. 250 per month for the member and Rs.120 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 submitted.
17. मैं बसंत कुंज खेल परिसर, दि.वि.प्रा. के पक्ष में.....रु./डॉलर..... देय.....रु./डॉलर.....
I enclose here with Demand Draft No.....dated.....drawn on.....in favour of Vasant Kunj Sports Complex, DDA for an amount of Rs./\$ (in figure)..... Rupees/Dollars (in Words).....
18. वचन बंध/Undertaking
मैंने (बसंत कुंज 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 Vasant Kunj 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

Note: Payment made for Debit Card/Credit Card/RTGS/IMPS/NEFT etc. for Rupees on date.....Month.....Year.....