

दिल्ली विकास प्राधिकरण
DELHI DEVELOPMENT AUTHORITY
मेजर ध्यानचंद स्पोर्ट्स कॉम्प्लेक्स
MAJOR DHYAN CHAND SPORTS COMPLEX

सदस्यता आवेदन पत्र/MEMBERSHIP APPLICATION FORM

1. सदस्यता सं।

MEMBERSHIP NO.

(for office use only)

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

2. सदस्यता की तिथि

DATE OF MEMBERSHIP

(for office use only)

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

3. सदस्यता का प्रकार

TYPE OF MEMBERSHIP

| | | | |
|--------------------------|------------------|--------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1.सामान्य श्रेणी | <input type="checkbox"/> | 2.सरकारीपदाधिकारी/डीडीए स्टाफ सहित |
| | General Category | | Govt. Servant/ including DDA Staff |
| <input type="checkbox"/> | 3.वरिष्ठ नागरिक- | <input type="checkbox"/> | 4. कॉर्पोरेट |
| | Sr. Citizen | | Corporate |
| <input type="checkbox"/> | 6 विशेष मानद | <input type="checkbox"/> | 7. अनिवासी भारतीय |
| | Special Honorary | | NRI |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | 5. मानद |
| | | | Honorary |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | 8.विदेशी |
| | | | Foreigner |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | 9.एसोसिएट |
| | | | Associate |

4. प्रवेश शुल्क रु

Entry Fees Rs.....

GSTIN No. :

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

5.आवेदक का नाम

NAME (Block Letters)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

6. पिता/पति का नाम

FATHER/HUSBAND'S NAME

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

7. आवासी पता

RESIDENTIAL ADDRESS

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

8. Mobile No. .

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

9. Email

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

10. कार्यालय का पता

Office Address

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

11. व्यवसाय

OCCUPATION

| | | | | | |
|--------------------------|-------------|--------------------------|--------------|--------------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> | एस- सेवा, | <input type="checkbox"/> | बी- व्यवसाय, | <input type="checkbox"/> | पी- पेशा, ओ-अन्य |
| | S- Service, | | B- Business, | | P-Profession, O-others |

12. व्यवसाय का विवरण

Details of occupation

पदनाम/पद/ (Designation/Position)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

13. जन्म की तारीख

DATE OF BIRTH

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

14. SEX:

| | | | | | |
|--------------------------|--------|--------------------------|----------|--------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> | M-Male | <input type="checkbox"/> | F-FEMALE | <input type="checkbox"/> | O- OTHERS |
|--------------------------|--------|--------------------------|----------|--------------------------|-----------|

15. वैवाहिक स्थिति

Marital Status

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | M-MARRIED,S-SINGLE, D-DIVORCEE, W-Widows/Widowers |
|--------------------------|---|

16. Date of Marriage

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

आवेदन संख्या।

Application No 022304

पावती पर्ची/ACKNOWLEDGEMENT SLIP

Major Dhyan Chand Sports Complex

श्री/श्रीमती से प्राप्त हुई..... सामान्य श्रेणी/ सरकारीपदाधिकारी/डीडीए स्टाफ सहित/वरिष्ठ नागरिक/ कॉर्पोरेट/ मानद/ विशेष मानद सदस्यता के लिए चालान संख्या/यूटीआर संख्या..... के माध्यम से भुगतान दिनांककिया गया आवेदन..... रुपये की राशि के लिए। खाता संख्या 50200045840598, बैंक का नाम एचडीएफसी बैंक; लाभार्थी का नाम: डीडीए एमडीसीएससी अंशोक विहार, आईएफएससी कोड: एचडीएफसी0000011.

Received from Mr./Mrs./KmApplication for General Category/Govt Servant including DDA Staff/Corporate/Honorary/Senior Citizen /Special Honorary/Associate Membership paid vide Invoice No. /UTR No.....datedfor an amount of Rs.to the Accounts No. 50200045840598 Bank Name HDFC Bank : Beneficiary Name : DDA MDCSC Ashok Vihar, IFSC Code : HDFC0000011.

17. राष्ट्रीयता भारतीय विदेशी
NATIONALITY I-INDIAN, F-FOREIGN

18. शैक्षिक योग्यता उच्चतर माध्यमिक स्नातक स्नातकोत्तर तकनीकी स्नातक
Education Qualification HSS Graduate Post Graduate Technical Graduate

19. आश्रितों का विवरण/Details of Dependents

नाम/ Name

संबंध/ Relation Date of Birth

नाम/Name

संबंध/Relation Date of Birth

नाम/Name

संबंध/Relation Date of Birth

नाम/Name

संबंध/Relation Date of Birth

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

Attach
Photo

Attach
Photo

Attach
Photo

Attach
Photo

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.195/- प्रति माह सदस्य के लिए और अनुमोदन की तिथि से प्रत्येक आश्रित सदस्य के लिए 91/- प्रति माह, चाहे बाद में जोड़ा जाए, दरें समय-समय पर परिवर्तन के अधीन हैं।

Subscription fee is Rs. 195/- per month for the Member and Rs. 91/- 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.

20. मैं संलग्न करता हूँ, चालान संख्या /यूटीआर संख्या दिनांक रुपये की राशि के लिए आपके अकाउंट नंबर 50200045840598, बैंक का नाम एचडीएफसी बैंक: लाभार्थी का नाम: डीडीए एमडीसीएससी अशोक विहार, आईएफएससी कोड: एचडीएफसी0000011.

I enclosed herewith Invoice No. /UTR No.....datedfor an amount of Rs.for your Accounts No. 50200045840598 Bank Name HDFC Bank : Beneficiary Name : DDA MDCSC Ashok Vihar, IFSC Code : HDFC0000011

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:-सदस्यता के आवंटन से पहले आवश्यक दस्तावेज।

Note: - Document Required Prior Allotment of Membership.

- आधार कार्ड और आयु प्रमाण
Aadhar Card & age proof
- अगर सरकारी सेवक, कृपया ब्रोशर पृष्ठ संख्या 40 पर नियोक्ता प्रमाणपत्र और पहचान पत्र की फोटोकॉपी संलग्न 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