

# Rural Women Upliftment Association Sarlahi

## REGISTRATION FORM

Registration no: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Father's Name: \_\_\_\_\_

Mother's Name: \_\_\_\_\_

Address: Permanent ..... Rural/Municipality .....

Ward No ..... District ..... Zone .....

Representative Club (if any)

.....

Age: \_\_\_\_\_ Date of Birth: \_\_\_\_\_ Place of Birth: \_\_\_\_\_

Citizenship no: \_\_\_\_\_ (if not, please provide the parents' citizenship no).

School Name: \_\_\_\_\_ Class: \_\_\_\_\_

Contact: Mobile: \_\_\_\_\_ Residence: \_\_\_\_\_

## **UNDERTAKING**

I hereby agree to abide by the rules and regulations of Rural Women Upliftment Association and decisions made by its management committee. I agree not to hold Rural Women Upliftment Association liable in any form, monetary or otherwise, in any case of injury or accident to my son/daughter during practice sessions, matches, or otherwise, while participating with the Rural Women Upliftment Association.

\_\_\_\_\_

**GUARDIAN'S NAME & SIGNATURE (DATED)**

# ग्रामीण नारी उत्थान संघ अर्लाही

**क्रिकेट टिम छनोट**

दर्ता नम्बर : .....

नाम : .....

बुवाको नाम : .....आमाको नाम : .....

स्थायी ठेगाना .....गा.पा./न.पा.: .....

वडा नं. .... जिल्ला .....अंचल .....

प्रतिनिधित्व गर्ने क्लब (छ भने).....

उमेर : \_\_\_\_\_ जन्म मिति : \_\_\_\_\_ जन्म स्थान \_\_\_\_\_

नागरिकता नम्बर (छ भने/छैन भने बुवा वा आमाको संलग्न गर्ने) : .....

विद्यालय : .....कक्षा : .....

सम्पर्क : मोवाईल : \_\_\_\_\_ घर : \_\_\_\_\_

## अभिभावकको मंजूरी :

म ग्रामीण नारी उत्थान संघले लागु गर्ने नियमको पालना गर्नेछु तथा व्यवस्थापन समितिले गर्ने निर्णयहरु मान्नेछु । मेरो छोरा/छोरीले क्रिकेट खेल अभ्यासको समयमा म्याच वा अन्य गतिविधि गर्दा भवितव्य चोट पटक वा दुर्घटना भएमा म ग्रामीण नारी उत्थान संघलाई कुनै किसिमको आरोप, प्रत्यारोप गर्ने छैन र ग्रामीण नारी उत्थान संघको कुनै किसिमको जिम्मेवारी हुने छैन । साथै संस्थागत प्रयोजनका लागि उक्त कार्यक्रमको तस्वीर तथा विडियोको स्वीकृति प्रदान गर्दछु । यसमा पुर्ण रुपमा मेरो जिम्मेवारी रहनेछ ।

\_\_\_\_\_

अभिभावकको हस्ताक्षर र मिति