



# DISTRICT ATHLETICS ASSOCIATION MEERUT

## AFFILIATED TO U.P.A.A. & DOA MEERUT

\*~\*~\* घोषणा पत्र \*~\*~\*

मैं घोषणा करता हूँ कि खिलाड़ी ..... के माता-पिता / अभिभावक के रूप में अवगत कराना चाहता हूँ कि राज्य स्तरीय प्रतियोगिता के लिए जिला एथलेटिक संघ ने जो नियम बनाए हैं मेरा पुत्र /पुत्री उनका पालन करेगा / करेगी।

President  
Ashutosh Bhalla

यदि ऐसा करने में मेरा पुत्र / पुत्री असफल होते हैं तो संघ द्वारा नियम अनुसार कार्यवाही के लिए मैं तैयार रहूंगा / रहूंगी एवं उसके किसी भी अनैतिक कार्य के लिए हम जिम्मेदार होंगे ना कि जिला एथलेटिक संघ या उनके द्वारा भेजे गया टीम मैनेजर।

माता-पिता/अभिभावक का नाम:.....

पता : .....

Chairman  
Raja Ram

मोबाइल नंबर:.....

**हस्ताक्षर**

**माता-पिता / अभिभावक**

**हस्ताक्षर**

**खिलाड़ी**

Sr. Vice President  
Anurag Gupta

\* बालक / बालिका खिलाड़ियों को अपने अभिभावकों की स्वीकृति के साथ ही अपनी स्वयं की जिम्मेदारी के साथ ही प्रतियोगिता में भाग लेने जाना आना होगा।

\* सभी खिलाड़ियों के लिए अभिभावक स्वीकृति फॉर्म उपलब्ध कराया जा रहा है जो कि वेबसाइट पर भी उपलब्ध होगा, जिसको भर के आप टीम मैनेजर श्री कुलदीप कुमार को प्रतियोगिता में भाग लेने जाने से पूर्व जमा करा देंगे। जिनका स्वीकृति फॉर्म उपलब्ध नहीं होगा उनको राज्यस्तरीय प्रतियोगिता के लिए नहीं भेजा जाएगा।

\* बिना मैनेजर की अनुमति के कोई भी खिलाड़ी प्रतियोगिता स्थल से अनुपस्थित नहीं रहेगा विशेष रूप से बालिका वर्ग।

\* सभी खिलाड़ी जहां भी जगह रुकना चाहते हैं उसकी समस्त जानकारी मैनेजर को उपलब्ध कराएंगे।

\* प्रतियोगिता स्थल के बाहर किसी भी प्रकार की दुर्घटना के लिए मैनेजर व जिला संघ उत्तरदायी नहीं होंगे।

\* प्रतियोगिता स्थल पर प्रतियोगिता के आयोजन से संबंधित समस्त कार्यवाही राज्य स्तरीय संघ के दिशा निर्देशन में होगी, उसके लिए जिला एथलेटिक संघ उत्तरदाई नहीं होगा।

\* सभी खिलाड़ी यदि किसी पूर्व में ग्रसित बीमारी से पीड़ित है तो उसकी जानकारी के समस्त दस्तावेज जिला एथलेटिक संघ को उपलब्ध करा दें।

\* प्रतियोगिता स्थल पर खिलाड़ी अपने वास्तविक जन्म प्रमाण पत्र के साथ उपस्थित होंगे जिसकी सत्यता की पूर्ण रूप से जिम्मेदारी खिलाड़ी की स्वयं की होगी उसके लिए जिला एथलेटिक संघ उत्तरदायी नहीं होगा।

\* जो खिलाड़ी पदक विजेता होंगे एवं भारतीय एथलीट संघ द्वारा बनाए गए राष्ट्रीय स्तर की प्रतियोगिताओं के लिए मानकों को पूरा करेंगे उनको प्रतियोगिता स्थल पर ही राज्य स्तरीय संघ को एथलेटिक फेडरेशन ऑफ इंडिया की यूआईडी (UID) नंबर उपलब्ध कराना अनिवार्य है, जिससे कि उनका चयन समय से हो सके। यदि वह उपलब्ध नहीं कर पाते हैं और उनका चयन राज्य स्तर की प्रतियोगिता के लिए नहीं हो पाता है तो इसके लिए जिला एथलेटिक्स संघ उत्तरदायी नहीं होगा।

\* जिला संघ एवम राज्य प्रतियोगिता आयोजकों द्वारा किसी भी प्रकार की कोई सुविधा उपलब्ध नहीं कराई जाएगी अतः समस्त प्रकार के व्यय खिलाड़ियों को अपने स्तर से ही वहन करने होंगे।

\* राज्य प्रतियोगिता में भाग लेने वाले समस्त खिलाड़ियों को अवगत कराया जाता है कि राज्य प्रतियोगिता में भाग लेने की 18 वर्ष आयु वर्ग की फीस 200 रुपए प्रति खिलाड़ी एवं 20 वर्ष आयु वर्ग की फीस 500 रुपए 20 वर्ष आयु वर्ग की है जिसे पूर्व में ही जमा करा कर चेस्ट नंबर प्राप्त करने होते हैं। अतः प्रत्येक चयनित खिलाड़ी को कहा जाता है कि आप कल दिनांक 26 सितंबर तक टीम मैनेजर श्री कुलदीप कुमार जिनका व्हाट्सएप नंबर 6398767634 है से संपर्क कर यह धनराशि उपलब्ध करा दें जिससे समय से मेरठ टीम खिलाड़ियों की एक साथ फीस जमा करा कर आयोजकों से चेस्ट नंबर प्राप्त किए जा सके। जो खिलाड़ी कल शाम तक यह फीस नहीं उपलब्ध कराएगा, माना जायेगा कि वह राज्य प्रतियोगिता में भाग लेने नहीं जाना चाहता। उस स्थिति में उसकी ऑनलाइन एंट्री भी नहीं भेजी जाएगी।

**अनु कुमार**  
**सचिव**

A-1/1, UDYOG PURAM INDUSTRIAL ESTATE, PARTAPUR, DELHI ROAD, MEERUT, 250103 - U.P.  
TEL.: 0121-2441111, FAX:0121-2440291 email : daameerut@gmail.com