

सबल नेपाल

किशोरी क्रिकेट टिम छनौट भर्ना फारम

सत्र :..... दर्ता नम्बर :

नाम :.....

बुवाको नाम :आमाको नाम :.....

स्थायी ठेगानागा.पा./न.पा.:

वडा नं. जिल्लाअंचल

प्रतिनिधित्व गर्ने क्लब (छ भने).....

उमेर : _____ जन्म मिति : _____ जन्म स्थान _____

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

बिद्यालय : कक्षा :

सम्पर्क : मोवाईल : _____ घर : _____

अभिभावकको मंजूरी :

म सबल नेपालले लागु गर्ने नियमको पालना गर्नेछु तथा व्यवस्थापन समितिले गर्ने निर्णयहरु मान्नेछु ।

मेरो छोरा/छोरी ले क्रिकेट खेल अभ्यासको समय, म्याच वा अन्य गतिविधी गर्दा भवितव्य चोट पटक

वा दुर्घटना भएमा म सबल नेपाललाई कुनै किसिमको आरोप, प्रत्यारोप गर्ने छैन र सबल नेपालको

कुनै किसिमको जिम्मेवारी हुने छैन । यसमा पुर्ण रुपमा मेरो जिम्मेवारी रहनेछ ।

अभिभावकको हस्ताक्षर र मिति