



घोडाघोडी नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

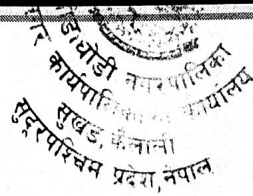
सुखड, कैलाली
सुदूरपश्चिम प्रदेश, नेपाल

फोन नं. ०९१-४०३०६४

ईमेल ghodaghodimun@gmail.com

प.स. २०८२/०८३
च.न. ४४६०९

मिति: २०८३/०२/२८



श्री व्यवसायिक खेलकुद क्लब सवै,
घोडाघोडी नगरपालिका ।

विषय: विवरण उपलब्ध गराईदिने सम्बन्धमा ।

उपर्युक्त विषय सम्बन्धमा यस घोडाघोडी नगरपालिकाको चालु आ.व. ०८२/०८३ को वार्षिक स्वीकृत कार्यक्रम अन्तर्गत खेलाडीहरूलाई खेलप्रति थप उत्साह जगाउन सम्मान, सहयोग र खेलसामग्री हस्तान्तरण कार्यक्रम रहेको हुदा यसै पत्र साथ संलग्न गरिएको फारममा उल्लेख गरिए वमोजिमको विवरण भरि मिति २०८३ असार ३ गते भित्र यस कार्यालयमा उपलब्ध गराई सहयोग गरिदिन हुन जानकारी गरिन्छ ।

जगेन्द्र बहादुर सिंह
नि.प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

खेलकुद क्लववारे जानकारी विवरण र माग फारम

फारम भरि पेश गरेको मिति: २०८३/...../.....

१. सामान्य जानकारी र परिचय:

खेलको विधा:.....

क्लवको नाम:.....

ठेगाना:.....

क्लव स्थापना मिति:.....

क्लवको स्वामित्व:.....

सम्पर्क व्यक्तीको नाम, थर र पद:.....

सम्पर्क न./ईमेल:.....

२. संलग्न खेलाडीहरूको विवरण:

क्र.स.	खेलाडीको नाम, थर	लिङ्ग	उमेर	हार्ड-वेट वा (ड्रेस साईज)	ठेगाना	सम्पर्क न.	आर्थिक अवस्था	हाल सम्म खेलेको जम्मा खेल सङ्ख्या	कैफियत
१									
२									

नोट: खेलाडीहरूको नागरिकताको फोटोकपि र पासपोर्ट साईजको फोटो (एक-एक प्रति) अनिवार्य रुपमा संलग्न गरि पठाउनु पर्ने छ।



सिद्धि सिंह
नि. प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

३. क्लवलाई आवश्यक पर्ने खेल सामग्रीहरूको विवरण:

क्र.स.	सामग्रीहरूको नाम	विशेषता (ब्राण्ड- स्पेशिफिकेशन)	परिमाण	कैफियत
१				
२				
३				
...				

४. क्लवका खेलाडीलाई सम्मान गर्नु पर्ने भए सम्मान गर्नु पर्ने खेलाडीको विवरण:

क्र.स.	खेलाडीको नाम	ठेगाना	बाजेको नाम	बुवाको नाम	आमाको नाम	सम्पर्क न.	सम्मान गर्नु पर्ने कारण

नोट: सम्मान गर्नु पर्ने खेलाडीले अन्तराष्ट्रिय/राष्ट्रिय/प्रदेश /जिल्ला स्तर तथा अन्य टुर्नामेन्ट स्तरीय खेलमा गरेको प्रदर्शन र सो को आधारमा प्राप्त गरेको नतिजा समेत लाई खुलाउनु पर्नेछ।

५. क्लवका खेलाडीलाई उपचार सहयोग गर्नु पर्ने भए सहयोग गर्नु पर्ने खेलाडीको विवरण:

क्र.स.	खेलाडीको नाम	ठेगाना	बाजेको नाम	बुवाको नाम	आमाको नाम	सम्पर्क न.	उपचार सहयोग गर्नु पर्ने कारण

नोट: उपचार सहयोग गर्नु पर्ने खेलाडीले अन्तराष्ट्रिय/राष्ट्रिय/प्रदेश /जिल्ला स्तर तथा अन्य टुर्नामेन्ट स्तरीय खेलमा भएको इन्जरी तथा त्यस खेलको सिलसिलामा आवत जावत गर्दा

भएको इन्जरी वा अन्य कुन कारणले इन्जरी भएको हो सो को कारण समेत खुलाउनु पर्नेछ।



(Signature)
 प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

६. क्लवका तर्फबाट नगरपालिकालाई उलब्ध गराउनु पर्ने केहि सुझाव भए सुझाव समेत उल्लेख गर्ने ।

क्र.स.	सुझाव	सुझावको कार्यान्वयनबाट प्राप्त हुने नतिजा/फाईदा
१		
२		
३		

नोट: सुझाव प्रदान गर्दा निश्चित स्वार्थ भन्दा माथि उठेर समग्र नरपालिकाको खेलक्षेत्रमा फाईदा हुने गरेर सुझाव प्रदान गर्नु पर्नेछ ।

निवेदक:

हस्ताक्षर.....

नाम/थर:.....

सम्पर्क न.....