

અમદાવાદ મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશન

વીર સાવરકર સ્પોર્ટ્સ કોમ્પ્લેક્ષ

મેમ્કો ચાર રસ્તા પાસે, નરોડા રોડ, અમદાવાદ.

સભ્યપદ માટેનું ફોર્મ



: સભ્ય થવા માટે ભરવાની વિગત :		
અરજદારનું નામ:		
સરનામું :		
મોબાઈલ નં :	ફોન નં :	બ્લડ ગ્રુપ :
જન્મ તારીખ :	ઉંમર :	ઉંચાઈ :
કઈ એક્ટીવીટી માં પ્રવેશ મેળવવો છે? - (૧)	(૨)	(૩)

ફોટો

સુચના : ભરેલ ફોર્મ સાથે સીવીક સેન્ટર પર નાણાં જમા કરાવતા અગાઉ વીર સાવરકર રમતગમત સંકુલના કલાર્ક/અધિકારીશ્રી ના સહી સિક્કા ફોર્મ પર કરાવવા ફરજિયાત રહેશે અને સહી સિક્કા કરાવ્યા બાદ આ ફોર્મ ત્રણ વર્કિંગ ડે ની અંદર નીચે જણાવેલ કોઈ પણ સીવીક સેન્ટરમાં જમા કરાવી નાણાં ભરી દેવાનાં રહેશે. ત્રણ વર્કિંગ ડે દરમિયાન ફોર્મ સાથે નાણાં જમા નહીં કરવામાં આવે તો ફોર્મ રદ ગણવામાં આવશે. (ફોર્મ સ્વીકારવા માટે ના સીવીક સેન્ટરના નામ: (૧) મેમ્કો સીટી સીવીક સેન્ટર ઉ.ઝોન (૨) નરોડા સીટી સીવીક સેન્ટર (૩) ઈન્ડિયા કોલોની સીટી સીવીક સેન્ટર)

પુરાવા : (૧) બે ફોટા (૨) આઈ.ડી.પ્રુફ
(૩) સરનામાનું પ્રુફ (૪) રાજ્યકક્ષાનું પ્રમાણપત્ર(જે તે એક્ટીવીટીમાં કન્સેશન માટે)
(૫) વિકલાંગતાના કિસ્સામાં સિવિલ સર્જનનું પ્રમાણપત્ર (૬) ૧૮ વર્ષથી નીચેના માટે વાલીનું આઈ.ડી.પ્રુફ

કન્સેશનને પાત્ર એક્ટીવીટી : ૧. સ્વીમીંગ ૨. જીમ્નેશીયમ ૩. બેડમિન્ટન ૪. સ્કવોશ ૫. લોન ટેનિસ ૬. ટેબલ ટેનિસ ૭. દોડ
કન્સેશન વગર ની એક્ટીવીટી : ૧. યોગા ૨. કેરમ ૩. ચેસ ૪. ક્રિકેટ ૫. વોલીબોલ ૬. ફુટબોલ ૭. બાસ્કેટ બોલ ૮. એરોબિક્સ ૯. કરાટે ૧૦. ડાન્સ
૧૧. સ્નુકર/બિલિયર્ડ ૧૨. પુલગેમ ૧૩. લાયબ્રેરી ૧૪. એ/સી લાયબ્રેરી-૧ ૧૫. એ/સી લાયબ્રેરી -૨

કન્સેશન મેળવવા માટે :	અમારી શાળા / કોલેજના ચાલુ શૈક્ષણિક વર્ષના વિદ્યાર્થી છે અને તેઓનો અભ્યાસ ચાલુ છે.
(અ) ફોર્મ ભરનાર વિદ્યાર્થી / વિદ્યાર્થીની કુ.	
શૈક્ષણિક સંસ્થાનું નામ :	શાળા/કોલેજના સહી/સિક્કા
કન્સેશન મેળવવા માટે શાળા / કોલેજનું ઓળખપત્ર અને ચાલુ સત્રની ફી ભર્યાની રસીદ ફરજિયાત લાવવાની રહેશે (ફક્ત ગ્રેજ્યુએટ લેવલ સુધી માન્ય)	
(બ) જે તે રમતમાં રાજ્ય કક્ષાએ ભાગ લીધો હોય તેની વિગત :	

રમતો : (૧) (૨) (૩)
સમય :

ફી પ્રકાર : માસિક / ત્રિમાસિક / છ માસિક / વાર્ષિક
તારીખ :

.....

સંકુલના કલાર્ક/અધિકારીશ્રીની સહી/સિક્કો.....

નાંણા લેનારની સહી/સીવીક સેન્ટરનો સિક્કો

Download form link-<http://ahmedabadcity.gov.in/> Go to>Quick links

- સંકુલની બુકિંગ ઓફીસનો સમયગાળો સવારે ૯.૩૦ થી ૧.૦૦ તેમજ બપોરે ૨.૦૦ થી ૪.૦૦ (બપોરે ૧.૦૦ થી ૨.૦૦ રીશેસ).
- જીમ્નેશીયમમાં ૧૮ વર્ષથી ઉપરની વ્યક્તિને જ પ્રવેશ આપવામાં આવશે.
- સ્વીમીંગ માટે સભ્યની ઉંચાઈ ૫ ફુટથી વધુ હોવી અનિવાર્ય છે.
- સ્વીમીંગમાં પ્રવેશ મેળવવા માટે સ્વીમીંગ કોચની સહી કરાવવી ફરજિયાત છે.
- વીર સાવરકર રમત ગમત સંકુલનો ફી નો સમય ગાળો (માસિક= જે તે માસની પહેલી થી છેલ્લી તારીખ, ત્રિમાસિક=(૧)એપ્રિલ થી જુન(૨)જુલાઈ થી સપ્ટેમ્બર (૩)ઓક્ટોબર થી ડીસેમ્બર(૪)જાન્યુ થી માર્ચ, છ માસિક=(૧)એપ્રિલ થી સપ્ટેમ્બર (૨) ઓક્ટો થી માર્ચ, વાર્ષિક=એપ્રિલ થી માર્ચ) મુજબ ફી રહેશે. તેમજ તમામ ફી ના સત્રમાં અધ્યવચ્ચે થી સભ્ય થનારને પૂરી ફી ભરવા પાત્ર રહેશે.
- પ્રવેશ મેળવનારને વીર સાવરકર સ્પોર્ટ્સ કોમ્પ્લેક્સ દ્વારા કોઈ પણ ક્રીટ આપવામાં આવશે નહીં.
- સભ્યપદનું ફોર્મ વી.એસ.એસ.સી ની બુકીંગ ઓફીસમાંથી / અ.મ્યુ.કો ની વેબસાઈટ <http://ahmedabadcity.gov.in> પરથી ડાઉનલોડ કરી મેળવવાના રહેશે.
ડાઉનલોડ કરેલ ફોર્મ ફીના નાણાં રૂા. ૨૫/- તેમજ રીન્યુઅલ ફોર્મ ફી ના નાણાં રૂા. ૧૦/- સભ્ય ફીની સાથે સીવીક સેન્ટર પર ચુકવવાના રહેશે.
- કોઈ પણ વ્યક્તિને સભ્યપદ આપવું, ન આપવું અથવા ચાલુ સભ્યનું સભ્યપદ રદ કરવાની સંપુર્ણ સત્તા વી.એસ.એસ.સી ના અધિકારીશ્રી ની રહેશે.
- સંકુલમાં સભ્યએ તેમણે લીધેલ જે તે એક્ટીવીટીમાં નિયત કરેલ સમય દરમ્યાન જ આવવાનું રહેશે.
- સભ્ય દ્વારા સંકુલની મિલકત/ફર્નિચર ને કોઈ પણ પ્રકારનું નુકશાન થશે તેઓ પાસેથી વસુલવામાં આવશે.
- સંકુલના નિયમો/ શિસ્ત વિરુદ્ધની વર્તણુક કરનારનું સભ્યપદ રદ કરવામાં આવશે .
- સભ્યોએ સંકુલમાં ક્રિમતી ચીજવસ્તુઓ લાવવી નહીં, અંગત ચીજવસ્તુઓની સંપુર્ણ જવાબદારી તેઓની પોતાની રહેશે.
- સંકુલમાં એક્ટીવીટી દર સોમવારે, નિયત કરેલ જાહેર રજાના દિવસો એ તેમજ સંકુલની એક્ટીવીટી બુક થયેલ હોય ત્યારે બંધ રહેશે.
- સભ્યને સંકુલમાં કોઈ પણ પ્રકારની શારીરિક ઈજા થશે કે જાનહાનિ થશે તો તે અંગેની કોઈ પણ જવાબદારી સંકુલ કે અ.મ્યુ.કો ની રહેશે નહીં.
- સંકુલમાં આવતા સભ્યોએ સ્ટાફ તેમજ કોચ ની સુચનાનુ પાલન કરવું તથા કોઈ પણ પ્રકારની ગેરવર્તણુક કરવી નહીં.
- અ.મ્યુ.કો. પાસે સમયાનુસાર ફીમાં તેમજ નિયમોમાં ફેરફાર કરવાની સત્તા છે જેનો અમલ સભ્યોને બંધન કર્તા રહેશે.
- સભ્ય થયા બાદ કોઈ પણ કારણસર સભ્ય ફી પરત મળશે નહીં.
- અરજદારે પોતાના શારીરિક સ્વાસ્થ્ય અંગે નીચે દર્શાવ્યા મુજબ ડૉક્ટર નું પ્રમાણપત્ર રજુ કરવાનું રહેશે.
- સંકુલમાં પ્રવેશ માટેના ઉપર જણાવેલ તમામ નિયમો મે ધ્યાન પૂર્વક વાંચેલ છે અને હું લખી જણાવું છું કે દરેક નિયમોનું પાલન કરવાની હું બાંહેધરી આપુ છું. જો હું કોઈ પણ નિયમનું ઉલ્લંઘન કરીશ તો તે બદલ સંકુલ મારી સામે જે પગલા લેશે તે મને મંજૂર રહેશે તેમજ મારે કોઈ પણ વળતર વગર સભ્યપદ ગુમાવવું પડી શકે, તેની મને જાણ છે.

તા. / / ૨૦

અરજદારની સહી.

ડૉક્ટરી પ્રમાણ પત્ર

તારીખ :

અરજદારની શારીરિક તપાસ કરેલ છે. તપાસ કરતાં તેઓને રમત-ગમતમાં બાધારૂપ કે જીવલેણ રોગ માલુમ પડેલ નથી. તેઓની તંદુરસ્તી સારી છે તેમજ તેઓ રમત-ગમત માટે સંપુર્ણ ફીટ જણાય છે, તેનું પ્રમાણપત્ર આપું છું.

ડૉક્ટરની સહી :

સિક્કા અને રજીસ્ટ્રેશન નં. :