



# Suraj Sports Academy

P-61 MIDC Kupwad Tal-Miraj Dist- Sangli Email- [sports@surajfoundation.org.in](mailto:sports@surajfoundation.org.in) Contact No- 8275030700

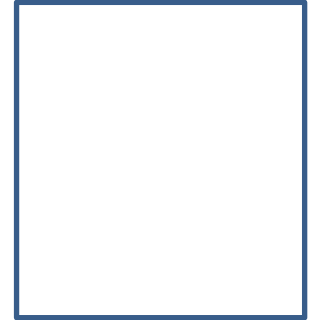
## Admission Form

Form No. \_\_\_\_\_

Date : / / 201

To,

The Secretary,  
Suraj Sports Academy  
Kupwad MIDC, Sangli.



Dear Sir,

I have read all the details mentioned on the prospectus of the summer camp and abide to all the rules & regulations mentioned. I kindly request to admit my child & permit him / her to join the camp. I / we will not hold the organizers responsible for any unforeseen fatal accident while the camp and / or travelling during the said period. I also agree that none of my relatives nor myself shall visit the child other than the said timings. I will not demand the refund of the paid fees on any grounds.

Name of the Parents: (Full) \_\_\_\_\_

Address : \_\_\_\_\_

Taluka \_\_\_\_\_ District \_\_\_\_\_ Pin \_\_\_\_\_

Mobile No. 1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_

Local address for Correspondence

## Information of the Candidate

Name of the Applicant \_\_\_\_\_

Date of Birth \_\_\_\_\_ Weight \_\_\_\_\_ Kg. Height \_\_\_\_\_ Cm

Hobbies : \_\_\_\_\_ Swimming ( Yes / No )

Name of School & Place : \_\_\_\_\_

Parents Sign.



## सुरज स्पोर्ट्स अॅकॅडमी

पी - ६१ कुपवाड एमआयडीसी ई-मेल [sports@surajfoundation.org.in](mailto:sports@surajfoundation.org.in) संपर्काचा नंबर- ८२७५०३०७००

### प्रवेश अर्ज

फॉर्म नं.

दिनांक

मा. सचिव,  
सुरज स्पोर्ट्स अॅकॅडमी

महोदय,

सोबत जोडलेले शिबिराचे माहितीपत्रक वाचले. त्यामध्ये नमूद केलेल्या अटी व नियम मला मान्य आहेत. सोबत शिबिराचे शुल्क ड्राफ्टने भरत आहे. कृपया माझ्या पाल्यास प्रवेश मिळावा हि नम्र विनंती. तसेच नैसर्गिक अपघातस मी संयोजाकास जबाबदार धरणार नाही. माझ्या पाल्यास आपल्या शिबिरात प्रवेश घेण्यास माझी पूर्ण संमती आहे. ठरवून दिलेल्या वेळेशिवाय मी किंवा माझे इतर नातेवाईक कोणीही पाल्यास भेटण्यास येणार नाही. अशी मी ग्याही देत आहे. एकदा भरलेली प्रवेश प्रवेश फी कोणत्याही कारणास्तव मी परत मागणार नाही.

पालकांचे संपूर्ण नाव : \_\_\_\_\_

संपूर्ण पत्ता : \_\_\_\_\_

तालुका : \_\_\_\_\_ जिल्हा : \_\_\_\_\_ पिन कोड : \_\_\_\_\_

मोबाईल नंबर १) \_\_\_\_\_ २) \_\_\_\_\_

व्यवसाय :

### शिबिरार्थीची माहिती

मुलाचे / मुलीचे नाव : \_\_\_\_\_

जन्मतारीख : \_\_\_\_\_ वजन : \_\_\_\_\_ किलो उंची : \_\_\_\_\_ सेमी.

छंद : \_\_\_\_\_

पोहता येते का ? : \_\_\_\_\_

शाळेचे नांव आणि गांव : \_\_\_\_\_

इयत्ता : \_\_\_\_\_

जीवनाचे ध्येय : \_\_\_\_\_

पालकांची सही