## **N.O.C./UNDERTAKING BY PARENTS**

I, Mr	
R/o:	
Hereby	y declare as under:
1.	That My son/daughter (Name)
	date of birth wants to participate in SSCAF-India's 3 <sup>rd</sup> National School Games-2017 to be held at Mathura, Uttar Pardesh from 28 <sup>th</sup> to 30 <sup>th</sup> May, 2018
2.	That he/She is physically, medically and mentally fit. He/she is neither undergone any surgeries/
3.	operation nor suffering from any critical disease since last two years.  That I know that his/her coaches/teachers will take proper care of him/her during the tournament and travelling but still his/her School/School Staff/Coaches/P.E.T./ Association/officials and members of association will not be responsible for any injury or mis-happening during the tournament and travelling from home to venue and venue to home back.
4.	I have understood that during any injury or accident association or organizer will provide only first aid facility. They are responsible for further treatment. I will not claim any medical bill from association, coaches, teachers and school.
5.	That he/she do not consume drugs and alcohol. If found so his/her registration may be cancelled. The association reserves the right to take suitable action if he/she disobeys the rules of tournament.
6.	That I have no objection regarding his participation in the above said championship. I allow him/her to participate in this championship. I assure you that he/she will obey games and association rules
Games	u are requested to kindly allow my son/daughter to participate in SSCAF-India's 3 <sup>rd</sup> National School s-2017 to be held at Mathura, Uttar Pardesh from 28 <sup>th</sup> to 30 <sup>th</sup> May, 2018. I shall be very thankful to d your association.
Th	anking You
	Signature of Parents
	Name:
	Relation with player: Mother/Father
	Phone No. :
	F-mail Address:

(Note: Coach/Team In-charge and secretary are strictly directed to confirm the N.O.C. by parents through phone. Players will be allowed to participate without this N.O.C./permission letter.)

## अनापति प्रमाण पत्र/स्वीक्रति पत्र

	मै माता/पिता का नाम पुत्र पुत्र	दादा जी का नाम	
नेवासी:			
<u> </u>			
1.	मेरा पुत्र/पुत्री		
	स्कूल/कॉलेज:		
	कक्षाः में पढता/पढ़ती है और वह 28 से	30 मई, २०१८ को मथुरा, उत्तर प्रदेश में	
	आयोजित होने वाले तृतीय राष्ट्रीय स्कूल गेम्स में भाग लेना चाहता है	1	
2.	मेरा पुत्र/पुत्री शारीरिक/मानसिक रूप से स्वस्थ है तथा इसे कोई गंभी	र बीमारी नहीं है और ना ही पिछले २	
	वर्षों में इसकी कोई सुर्जरी/ऑपरेशन हुआ है। हमें इसके इस प्रतियोगित	ा में भाग लेने में कोई आपत्ति नहीं है	
3.	मुझे पता है की उसके कोच और अध्यापक उसका पूर्ण ध्यान रखेगे	लेकिन फिर भी अगर खेलते समय या	
	यात्रा के दौरान हमारे बच्चे के साथ कोई अवांछित दुर्घटना हो जाती	है या उसे चोट लग जाती है तो इसके	
	लिए उसका स्कूल/कोच/अध्यापक/खेल संघ और उसके मेम्बर उत्तरदायी/	जिम्मेदार नहीं होगे.	
4.	खेलते समय या यात्रा के दौरान अगर कोई दुर्घटना होती है तो स	कूल/कोच/आयोजक या खेल संघ केवल	
	प्राथमिक उपचार (फर्स्ट ऐंड ट्रीटमेंट) ही प्रदान करेगे और किसी प्रव	•	
	उत्तरदायी नहीं होगे		
5.	मेरा पुत्र/पुत्री शराब या नशीली दवाओ/सामग्री का उपयोग नहीं करता	है  अगर ऐसा पाया जाता है तो उसका	
	रजिस्ट्रेशन रदद किया जा सकता है।		
6.	मुझे इसके उपरोक्त खेल प्रतियोगिता में भाग लेने में कोई आपति	नहीं है और में अपने पुत्र/पुत्री को इस	
	प्रतियोगिता में भाग लेने के स्वीक्रति प्रदान करता हूँ। में आश्वासन		
	रं संघ के नियमों का पालन करेगा	, 3 3	
	•		
आपसे उनुरोध है आप मेरे पुत्र/पुत्री को 28 से 30 मई, २०१८ को मथुरा, उत्तर प्रदेश में आयोजित होने वाले तृतीय			
राष्ट्रीय	स्कूल गेम्स में भाग लेने की अनुमति प्रदान करे। आपकी अति कृपया	होगी	
		माता/पिता के हस्ताक्षर	
		नाम:	
		खिलाडी के साथ रिश्ता:-माता/पिता	
		फ़ोन नंबर:	

(नोट:- कोच/अध्यापक या सचिव अभिभावक से फ़ोन पर सम्पर्क कर उनकी स्वीक्रति की जांच अवश्य कर ले| इस प्रमाण पत्र के बिना खिलाडी को खेलने की अनुमति नहीं होगी|)