

N.O.C./UNDERTAKING BY PARENTS

I, Mr.father/mother's name..... Son/Wife of Mr. ...(Grand father's Name).....

R/o:- (address).....

Hereby declare as under:

1. That My son/daughter (Name)
Student of class School.....
date of birth wants to participate in SSCAF-India's 4th National School Games to be held at Don Bosco Academy, Nalgonda, Telangana from 19th to 21st Nov., 2018
2. That he/She is physically, medically and mentally fit. He/she is neither undergone any surgeries/operation nor suffering from any critical disease since last two years.
3. 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

You are requested to kindly allow my son/daughter to participate in - SSCAF-India's 4th National School Games to be held at Don Bosco Academy, Nalgonda, Telangana from 19th to 21st Nov., 2018. I shall be very thankful to you and your association.

Thanking You

Signature of Parents

Name:-.....

Relation with player: Mother/Father.....

Phone No. :-

E-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.)

अनापत्ति प्रमाण पत्र/स्वीकृति पत्र

मैंमाता/पिता का नाम पुत्र दादाजी का नाम

निवासी:-..... घर का पता घोषणा करता हूँ की:-

1. मेरा पुत्र/पुत्री जन्मतिथि:
स्कूल/कॉलेज:.....
कक्षा:..... में पढ़ता/पढ़ती है और वह 19 से 21 नवम्बर 2018 को डॉन बोस्को अकैडमी स्कूल, नलगोंडा, तेलंगाना में होने वाले चौथे SSCAF राष्ट्रीय स्कूल गेम्स में भाग लेना चाहता है।
2. मेरा पुत्र/पुत्री शारीरिक/मानसिक रूप से स्वस्थ है तथा इसे कोई गंभीर बीमारी नहीं है और ना ही पिछले 2 वर्षों में इसकी कोई सर्जरी/ऑपरेशन हुआ है। हमें इसके इस प्रतियोगिता 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 होंगे।
4. खेलते समय या यात्रा के दौरान अगर कोई दुर्घटना होती है तो स्कूल/कोच/आयोजक या खेल संघ केवल प्राथमिक उपचार (फर्स्ट ऐड ट्रीटमेंट) ही प्रदान करेगे और किसी प्रकार के मेडिकल बिल या खर्च के लिए उत्तरदायी नहीं होंगे।
5. मेरा पुत्र/पुत्री शराब या नशीली दवाओ/सामग्री का उपयोग नहीं करता है। अगर ऐसा पाया जाता है तो उसका रजिस्ट्रेशन रद्द किया जा सकता है।
6. मुझे इसके उपरोक्त खेल प्रतियोगिता में भाग लेने में कोई आपत्ति नहीं है और मैं अपने पुत्र/पुत्री को इस प्रतियोगिता में भाग लेने के स्वीकृति प्रदान करता हूँ मैं आश्वासन देता हूँ की मेरा पुत्र/पुत्री खेल और खेल संघ के नियमों का पालन करेगा।

आपसे अनुरोध है आप मेरे पुत्र/पुत्री को 19 से 21 नवम्बर 2018 को डॉन बोस्को अकैडमी स्कूल, नलगोंडा, तेलंगाना में होने वाले चौथे SSCAF 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 स्वीकृति की जांच अवश्य कर ले। इस प्रमाण पत्र के बिना खिलाडी को खेलने की अनुमति नहीं होगी।)