



સુરત મહાનગરપાલિકા

સેન્ટ્રલ ઓન મલ્ટીએક્ટિવીટી સેન્ટર, ગલેમંડી છાપરીયા શેરી

રીસીવ કલાર્ક ફી સ્વીકારશો

"ગેસ્ટ ફોર્મ"

၁၂

प्रति,

મહારાજા એકટીવીટી સેન્ટર,
સુરત મહાનગરપાલિકા,
સુરત.

ગોઈમસનાં નામ :— (૧) ઈન્ડોર _____

સવિનય મે/અમે મહિની એકટીવીટી સેન્ટર સેન્ટ્રલ ઝોન અંગેના મહાનગરપાલિકાએ નક્કી કરેલા નિયમો અને શરતો વાંચ્યા છે. અને તેનું પાલન કરવા હું બંધાઉ છું / અમે બંધાઉએ છીએ. આ અંગેની માહિતી નીચે મજબુદ્ધ છે.

- (૧) સભ્યનું નામ તથા આઈ. કાર્ડ નંબર :-
ફોન નંબર :-

(૨) ગેસ્ટનું નામ અને સરનામું :-
ફોન નંબર :-

(૩) ગેસ્ટની ઉંમર અને જન્મ તારીખ :-

(૪) ગેસ્ટની ઓળખ આપનાર સભ્યની સહી :-

(૫) સભ્યનું બાંહેદરી પત્રક :-

ગેરીમનું નામ	તારીખ	સમય

- (૬) આથી હું બાંહેઘરી આપું છું કે, ગેસ્ટને ઓળખું છું તથા ગેસ્ટ સ્પોર્ટ્સ કોમ્પલેક્શના નિતિનિયમોનું પાલન કરશે તેમજ તેમના ધ્વારા કોઈ નુકસાન થાય અથવા અન્ય કોઈ પ્રશ્ન ઉપરિથિત થાય તો તેની નુકશાની ચાર્જ ભરવા બંધાઉ છું.

ગોસ્ટ લાવનાર સત્યની સહી

ગોસ્ટની સહી

અરજુ તપાસી છે. મલ્ટી એક્ટિવીટી સેન્ટરમાં દાખલ થવા અરજદાર લાયકાત ધરાવે છે.

મલ્ટી એક્ટિવીટી સેન્ટર ઇન્દ્રાજિત

મલ્ટી એક્ટીવીટી સેન્ટરમાં તા. / / ૨૦ ના રોજ થી _____ બેચમાં દાખલ કરો.

મલ્ટી એક્ટિવીટી સેન્ટર ઓફિસર/મેનેજર