



Stick Your Photo
Here
(ફોટો અહીં ચોટાડવો.)

સુરત મહાનગરપાલિકા તરણ પ્રવૃત્તિ માટેનું પ્રવેશપત્ર

(૧) દાદાભાઈ પાંડયા તરણકુંડ (૨) હરિઠ્ઠ આશ્રમ પ્રેરીત શ્રી.વિનાયકભાઈ જરીવાલા સ્નાનાગાર (ચોપાટી) (૩) વનિતા વિશ્રામ – મહિલા તરણકુંડ (૪) કતારગામ તરણકુંડ (૫) વરાછા તરણકુંડ-મીની બજાર (૬) વીર સાવરકર – અડાજણ તરણકુંડ (૭) ઉધના તરણકુંડ (૮) શ્રી ચીમનભાઈ લાપસીવાલા – રૂસ્તમપુરા તરણકુંડ (૯) ડાઈવીંગપુલ (અડાજણ) (૧૦) મહારાણા પ્રતાપ –કાપોદ્રા તરણકુંડ (૧૧) સીંગણપોર તરણકુંડ (૧૨) ડુંભાલ તરણકુંડ (૧૩) લકકડકોટ તરણકુંડ (૧૪) ડીડોલી તરણકુંડ (૧૫) પાલ તરણકુંડ (૧૬) અલથાણ તરણકુંડ (૧૭) મોટા વરાછા-ઉત્રાણ તરણકુંડ

કમિશનરશ્રી,
સુરત મહાનગરપાલિકા,
સુરત.

મ્યુ. સ્નાનાગારમાં સભ્યને થતાં કોઈ પણ નુકસાન, જાનહાની, અકસ્માત અગર પીડા માટે મહાનગરપાલિકા કોઈ પણ રીતે જવાબદાર નથી એ સ્વીકારીને હું આ ફોર્મ ભરું છું.

સ્નાનાગાર અંગેના મહાનગરપાલિકાએ નક્કી કરેલા નિયમો અને શરતો મેં વાંચ્યા છે અને તેનું પાલન કરવા હું બંધાઉં છું આ અંગેની અન્ય માહિતી નીચે મુજબ છે.

Applicant Details (અરજદારની માહિતી)			
Applicant Name:- (અરજદારનું નામ)		Birth Date:- (જન્મ તારીખ)	
Current Address:- (હાલનું સરનામું)		Adhar Card No.:- (આધાર કાર્ડ)	
Parment Address:- (કાયમી સરનામું)		Mobile No:- (મોબાઈલ નંબર)	
E-mail Address:- (Compulsory) (ફરજીયાત)		Gender :- (પુરૂષ/સ્ત્રી)	Male/Female
Gov. School student Details (ન.પ્રા.શાળા/સુમન હાઈસ્કૂલ નાં વિદ્યાર્થીની માહિતી)			
Yes / No	GR No.:-	School Name:-	
Responsible Person Details (જવાબદાર વ્યક્તિની માહિતી)			
Re.Person's Name:- (જવાબદાર વ્યક્તિનું નામ)		Adhar Card No.:- (આધાર કાર્ડ)	
Address:- (સરનામું)		Relation with Applicant :- (અરજદાર સાથેનો સંબંધ)	
E-mail Address:-		Mobile No:- (મોબાઈલ નંબર)	
Re.Person's Sign:- (જવાબદાર વ્યક્તિની સહી)		Applicant's Sign:- (અરજદારની સહી)	

નોંધ:- આ અરજી સાથે ૧ નંગ પાસપોર્ટ સાઈઝનો ફોટો, આધારકાર્ડ ની ઝેરોક્ષ અને મેડીકલ ફીટનેશ સર્ટીફિકેટ(૫૦ વર્ષ થી નાની ઉમરના સભ્યોએ એમ.બી.બી.એસ અથવા એમ.ડી ડોક્ટર તથા ૫૦ વર્ષ કે તેથી વધુ ઉમરના સભ્યોએ ફરજીયાત એમ.ડી ડોક્ટરના સહી-સિક્કા કરાવાના રહેશે.) બિડાણ કરવાના રહેશે.

ઓફિસ ઉપયોગ માટે

અરજી તપાસી છે. સ્નાનાગારમાં દાખલ થવા અરજદાર લાયકાત ધરાવે છે તથા – તેમને
સ્નાનાગારમાં પાળીમાં દાખલ કરો.

સ્વીમીંગપુલ ઈન્સ્ટ્રક્ટર
ત્ત. – –

:: સુચના ::

૧. ઓનલાઈન મારફતે SMC ની વેબસાઈટ "www.suratmunicipal.gov.in" પર જઈ નવા પ્રવેશ માટે રજીસ્ટ્રેશન કરી જાન્યુઆરી-એપ્રિલ-જુલાઈ અને ઓક્ટોબર માસની ૧ થી ૭ તારીખ સુધીમાં પ્રવેશ-ફી ભરી પ્રવેશ મેળવી શકશે. (ઓનલાઈન પ્રવેશ-ફી ભરયાં પછી જ તમારો પ્રવેશ કન્ફર્મ ગણવામાં આવશે.)
૨. ઓનલાઈન મારફતે નવા પ્રવેશનાં રજીસ્ટ્રેશન દરમ્યાન પાસપોર્ટ સાઈઝના ફોટા, આધાર-કાર્ડ ની ઝેરોક્ષની નકલ(બંને બાજુ એક જ પાનાં ઉપર લઈ પોતાની સહી કરવી), કોરા સફેદ પાનાં પર પોતાની સહીનો નમૂનો(૧૬ વર્ષથી નાની ઉંમરના સભ્ય માટે જવાબદાર વાલી/ગાર્ડિયન ની સહીનો નમૂનો) તથા મેડીકલ ફીટનેશ સર્ટીફિકેટ (૫૦ વર્ષ થી નાની ઉંમરના સભ્યોએ એમ.બી.બી.એસ. અથવા એમ.ડી. ડોક્ટર તથા ૫૦ વર્ષ કે તેથી વધુ ઉંમરના સભ્યોએ ફરજીયાત એમ.ડી ડોક્ટર ના સહી-સિકકા રજીસ્ટર નંબર સહિત) સ્કેન કરી અપલોડ કરવાનાં રહેશે.
૩. નવા પ્રવેશ મેળવેલ સભ્યોએ નવા આઈડેન્ટીટી કાર્ડ જે-તે તરણકુંડની ઓફિસનો સંપર્ક કરી ઓનલાઈન મારફતે જનરેટ થતી રિસિપ્ટ, ૦૧(એક) નંગ પાસપોર્ટ સાઈઝનો ફોટો તથા મૂળ(ઓરીજનલ) મેડીકલ ફીટનેશ સર્ટીફિકેટ જમા કરાવી મેળવી લેવાનો રહેશે.
૪. દરેક રેગ્યુલર સભ્યોએ દર ૦૨(બે) વર્ષ બાદ રીન્યુઅલ સમયે ઓનલાઈન જનરેટ થયેલ મેડીકલ ફીટનેશ સર્ટીફિકેટમાં ડોક્ટરનાં સહી-સિકકા કરાવી જમા કરાવાનું રહેશે.
૫. દરેક રેગ્યુલર સભ્યોએ અંતિમ ચાલુ માસની તારીખ ૨૨ થી ૨૮ માં રીન્યુઅલ ફી ભરી જવી. (આ તારીખમાં રીન્યુઅલ ન કરી શકનાર રેગ્યુલર સભ્યોએ પછીનાં માસની તારીખ ૧ થી ૫ સુધીમાં રીન્યુઅલ પ્રવેશ કરી શકશે.)
૬. રીન્યુઅલ પ્રવેશ ન કરી શકેલ સભ્યોએ (એક માસથી વધુ સમયાંતર વાળા સભ્યો માટે) તેઓના જુના આઈડેન્ટીટી કાર્ડ તેમજ મેડીકલ ફીટનેશ સર્ટીફિકેટ(ઓનલાઈન અપલોડ કરી) સાથે ઓનલાઈન/ઓફલાઈન માધ્યમ મારફતે દરેક માસની તારીખ ૧ થી ૫ માં રીન્યુઅલ પ્રવેશ આપવામાં આવશે. પરંતુ નિયત માસિક સમય ધોરણો ની વચ્ચેનાં માસમાં રીન્યુઅલ કરવાથી સ્લેબનાં ગુમાવેલ આગળનાં માસની ફી મજરે લેવાનો લાભ મળવા પાત્ર રહેશે નહીં.
૭. ૫ થી ૧૦ વર્ષ સુધીના વયના બાળકોને બાળ તરણકુંડમાં પ્રવેશ આપવામાં આવશે. તેમજ નાના બાળકોને લઈ આવનાર માતા/પિતા વાલીઓ તરણકુંડ ની અંદર ડેક એરીયામાં પ્રવેશ કરી શકશે નહિ. તેઓ તરણકુંડના કમ્પાઉન્ડમાં રહી શકશે.
૮. ૧૦ વર્ષ થી વધુ વયના સભ્યોને મોટા તરણકુંડમાં પ્રવેશ આપવામાં આવશે. (બાળ તરણકુંડ સિવાયના)
૯. દર શનિવારે બપોર બાદ અને દર રવિવારે તેમજ જાહેર તહેવારના દિવસે સ્વીમીંગપુલો બંધ રહેશે.
૧૦. માર્ચથી ઓક્ટોબર સુધી સવારના ૬:૧૫ કલાકે તથા નવેમ્બર થી ફેબ્રુઆરી સુધી સવારના ૭:૦૦ કલાકે પ્રથમ બેચ શરૂ થશે.
૧૧. માર્ચ થી ફેબ્રુઆરી સુધી પાલ તરણકુંડ ખાતે મહિલા બેચનો સમય સવારે ૧૦:૧૫ કલાક થી ૧૧:૦૫ કલાક સુધીનો રહેશે.
૧૨. નવેમ્બર થી ફેબ્રુઆરી સુધી તરણકુંડ ખાતે દર શનિવારે મહિલા બેચનો સમય સવારે ૧૧:૧૫ કલાક થી ૧૨:૦૫ કલાક સુધીનો (શીખાઉ + રેગ્યુલર સભ્યો) રહેશે. (વનિતા વિશ્રામ(મહિલા) તરણકુંડ/પાલ તરણકુંડ સિવાય).
૧૩. માર્ચથી ઓક્ટોબર સુધી બાળ તરણકુંડ ખાતે બેચનો સમય સવારે ૯:૧૫ કલાક થી ૧૦:૦૫ કલાક સુધીનો (શીખાઉ) તથા સાંજે ૫:૩૦ કલાક થી ૬:૨૦ કલાક સુધીનો શીખાઉ રહેશે. નવેમ્બર થી ફેબ્રુઆરી બાળ તરણકુંડ ખાતે બેચનો સમય સવારે ૧૦:૦૦કલાક થી ૧૦:૫૦ કલાક સુધીનો (શીખાઉ + તરવૈયા) તથા સાંજે ૫:૦૦ થી ૫:૫૦ કલાક સુધી (શીખાઉ + તરવૈયા)નો રહેશે.
૧૪. ડાઈવીંગપુલમાં ૧૫ વર્ષ થી ૬૦ વર્ષની વયના ફક્ત અનુભવી તરવૈયા જેઓએ ૧૦૦ મીટર લંબાઈમાં સળંગ તરણ પૂર્ણ કરેલ તથા સ્વીમીંગપુલની મધ્યે સતત ૧૦ મીનીટ સાયકલીંગ પૂર્ણ કરેલ હોય તેવા તરવૈયાઓને જ પ્રવેશ આપવામાં આવશે. (ડાઈવીંગ પુલની અંદર ઈન્સ્ટ્રક્ટરની ગેરહાજરીમાં ડાઈવીંગ તથા સ્વીમીંગ (તરણકળા) કરવી નહિ.)
૧૫. દરેક સભ્યોને આપવામાં આવેલ આઈડેન્ટીટી કાર્ડ દરરોજ ફરજીયાત લાવવાના રહેશે અને આઈડેન્ટીટી કાર્ડ ઉપર જે બેચ સુચવવામાં આવ્યા હશે તે જ બેચમાં આવવાનું રહેશે. આઈડેન્ટીટી કાર્ડ વગર સ્વીમીંગપુલમાં પ્રવેશ મળશે નહીં.
૧૬. સ્વીમીંગપુલની અંદર સ્વીમીંગ ઈન્સ્ટ્રક્ટરની ગેરહાજરીમાં સ્વીમીંગ કરવું નહીં. સ્વીમીંગપુલના સભ્યોએ ફરજ ઉપરના કર્મચારીઓ સાથે સભ્યતાથી વર્તવું.
૧૭. દરેક સભ્યોએ સ્વીમીંગ કોસ્યુમ(સફેદ કોસ્યુમ સિવાય) પહેરવું ફરજીયાત છે. સ્વીમીંગ કરતા પહેલા અને સ્વીમીંગ કર્યા પછી શાવર અચૂક લેવાનો રહેશે અને શાવર દરમ્યાન સાબુ / શેમ્પુનો ઉપયોગ કરવો નહીં. સ્વીમીંગપુલની અંદર તથા બહારના ભાગમાં ગંદકી કરવી નહિ કે ધુમ્રપાન કરવું નહીં તથા પાન/માવા /ગુટખા ખાવા નહિ.
૧૮. કોઈપણ સભ્યની અગત્યની ચીજ વસ્તુ ગુમ થાય કે ચોરાઈ જાય તો તેની જવાબદારી ફરજ પરના કર્મચારીઓ તથા સુરત મહાનગરપાલિકાની રહેશે નહીં.
૧૯. સ્વીમીંગપુલની જાળવણી કરવી અને તેના યથાયોગ્ય ઉપયોગ કરવાની દરેક સભ્યની ફરજ છે. જો કોઈ સભ્ય સ્વીમીંગપુલની મિલકતને નુકશાન કરતા જણાશે તો તેનું સભ્યપદ રદ કરવામાં આવશે. તેમજ આજીવન સુધી તેને સભ્યપદ આપવામાં આવશે નહીં.
૨૦. કોઈપણ સભ્યની ફરીયાદ ચીફ ઈન્સ્ટ્રક્ટરને લેખિતમાં કરવાની રહેશે.
૨૧. જે સ્વીમીંગપુલોમાં ડાઈવીંગ પ્લેટફોર્મ ત્યાં બેચ સમય પુર્ણ થવાના ૧૫ મીનીટ પહેલા જ ડાઈવીંગ પર થી ડાઈવીંગ કરવા દેવામાં આવશે. કોઈ પણ સભ્યોએ ડાઈવીંગ કરવા માટે સ્ટાર્ટીંગ બ્લોકનો ઉપયોગ કરવો નહિ.
૨૨. સભ્યોએ ફરજીયાત ટ્રાયલ આપીને બેચ બદલાવાનો રહેશે. (જે સંખ્યાને આધીન રહેશે.)
૨૩. રેગ્યુલર તરવૈયાઓની સાથે આવનાર (ગેસ્ટ તરીકે) કુશળ તરણકળા કરનાર ને જ ગેસ્ટ તરીકે પ્રવેશ આપવામાં આવશે. (ગેસ્ટ તરીકે આવનારની ગેસ્ટની સંપૂર્ણ જવાબદારી તેઓને લઈ આવનાર રેગ્યુલર તરવૈયાની રહેશે.)
૨૪. રાજ્ય/રાષ્ટ્રીય/આંતરાષ્ટ્રીય કક્ષાએ રમેલા તરણ ક્ષેત્રના ખેલાડીઓ માટે વય-મર્યાદા લાગુ રહેશે નહીં. (તરણનું પ્રમાણપત્ર રજૂ કરવું.)

MEDICAL FITNESS CERTIFICATE FOR SWIMMING

To whom so ever it may concern

Membership Number:-.....

This is to certify that I have examined Mr./Miss.

He/She is suffering / not suffering from following diseases...

- 1. Any Allergy : Yes / No
- 2. Asthma or other chest problem : Yes / No
- 3. Heart Attack : Yes / No
- 4. Heart Failure : Yes / No
- 5. Diabetes : Yes / No
- 6. Hypertension : Yes / No
- 7. Seizures (Fits) : Yes / No
- 8. Prone to muscular cramps : Yes / No
- 9. Physically Disabled : Yes / No
- 10. Mental Disability : Yes / No
- 11. Any other major disease? :
(Please specify)

Summarizing,

Is he/she medically fit to swim? : Yes / No

I, Dr., hereby declare Mr./Mre./Ms.
to be medically fit to swim, and that he/she does not posses a history of any serious medical disorders.

Date:-



Signature of Medical Officer :

Registration No. :

Note:- For Under 50 years, Medical certificate granted by a qualified medical practitioner holding at least M.B.B.S. Degree/ M.D. Degree OR For 50 years and above, Medical certificate granted by a qualified medical practitioner holding M.D. Degree and registered with Medical Council of India, shall only be valid.