



23rd Parle Mahotsav

Organised by
Vile Parle Cultural Centre & Lok Seva Sangh
In Association with PTVA's Sathaye College
www.parlemahotsav.in

प्रमुख संयोजक
आमदार पराग अलवणी
अध्यक्ष - विलेपार्ले कल्चरल सेंटर

2, Amber palace, Chittaranjan Road, Vile Parle (East), Mumbai - 400 057. Tel.: 2613 6513 / 2617 7125
Please Visit us at - [YouTube](#) Parle Mahotsav | [fb.me/parlemahotsav](#) | [@parlemahotsav](#) | [@parle_mohatsav](#)

प्रवेश अर्ज (सामुहिक/सांघिक स्पर्धाकरीता) | ENTRY FORM FOR (GROUP/TEAM COMPETITIONS)

नाव/Name : _____

पत्ता/Postal Address : _____

मोबाईल/Mobile _____ व्हॉट्सअप/Whatsapp _____ रक्तगट/Blood Group : _____

ईमेल/Email : _____ लिंग/Sex : पु./M स्त्री/F जन्मतारीख/DOB : _____

शाळा/महाविद्यालय/School / College : _____

माझ्या समूहाचे/संघाचे नाव _____ असून मी त्या

समूहाचा/समूहाची, संघाचा/संघाची अधिकृत प्रतिनिधी ह्या नात्याने निम्नलिखित स्पर्धेत माझ्या समूहाचे/संघाचे नाव नोंदवू इच्छितो/इच्छिते.
मी स्पर्धेचे नियम वाचले असून ते आमच्या समूहावर/संघावर बंधनकारक राहतील. आमच्या संघाची विस्तृत माहिती मागील पानावर देत आहे.
मी, आमच्या समूहाच्या/संघाच्या वतीने मान्य करीत आहे की, स्पर्धेदरम्यान आमच्या कोणात्याही सदस्याला, कुठल्याही प्रकारची दुखापत/अपघात झाल्यास त्यासाठी आयोजक जबाबदार राहणार नाहीत व तसेच आयत्यावेळी स्पर्धेत कोणत्याही स्वरूपाचे बदल करण्याचे किंवा स्पर्धा रद्द करण्याचे सर्व हक्क आयोजकांकडे राहतील ह्याची देखील आम्हास माहिती आहे.

(कृपया आपण भाग घेऊ इच्छिणाऱ्या स्पर्धेसमोर अशी खूण करा.)

Being the authorised representative of _____ Group/Team

I Would like to enroll my team/group in the below mentioned competition. I have read all the rules & regulations of the competition. Detailed information of group/team is mentioned overleaf. I do admit that organisers will not be responsible for any kind of injury/Accident take place with any of the participant from group/team during the competition. I am also aware of the fact that all rights are reserved with organisers to make any kind of changes or cancel the competition.

(Please Mark in front of the competition in which you would like to participate)

<input type="checkbox"/> समूह नृत्य/Group Dance	<input type="checkbox"/> खो-खो/Kho-Kho	<input type="checkbox"/> कबड्डी/Kabaddi	<input type="checkbox"/> व्हॉली बॉल/Volley Ball	<input type="checkbox"/> बॉक्स क्रिकेट/Box Cricket
<input type="checkbox"/> फुट बॉल/Foot Ball	<input type="checkbox"/> मल्लखांब/Mallakhamb	<input type="checkbox"/> क्रिकेट/Cricket	<input type="checkbox"/> भारत को जानो/Bhart Ko Jano	<input type="checkbox"/> रस्सीखेच/Tug of War
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

अर्ज स्विकारण्याच्या केंद्रावर आपण निवडलेल्या स्पर्धेच्या प्रमुखाचे नाव, भ्रमणध्वनी क्रमांक व तसेच स्पर्धेचे नियम उपलब्ध असतील ह्याची कृपया नोंद घ्यावी.

Rules & Regulations of the competition, Name & Contact No. of the Competition In-charge of the competition opted by you will be available at the form submission center.

अर्ज स्विकारणाऱ्याची स्वाक्षरी / Receiver's Signature

पावती क्रमांक / Receipt No.

अर्जदाराची स्वाक्षरी / Applicant's Signature

कृ.मा.प. / P.T.O.

अनु. क्र. Sr. No.	नाव / Name	जन्म दिनांक / Birth Date	पत्ता / Name	मोबाईल / व्हॉट्सअप नं. Mobile / Whatsapp No.
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				