

“Let me win, but if I can not win, let me be brave in the attempt.”



Special Olympics
Bharat
Gujarat

SPECIAL KHEL MAHAKUMBH-2011

ATHLETE REGISTRATION FORM

DISTRICT:-

STATE OFFICE ADDRESS - 1-PALAK TOWER, OPP-MEMNAGAR FIRE STATION, NAVRANGPURA, AHMEDABAD-09

ATHLETE REGISTRATION FORM

ATHLETE BASIC INFORMATION

Surname

First Name

Father Name

FULL NAME*-

DATE OF BIRTH*-

SEX*-

BLOOD GROUP

NATIONALITY-

PLACE OF BIRTH*-

EMERGENCY CONTACT*-

Paste
Passport
size
photo
here

HOME ADDRESS*-

HOME PHONE NO*:-

(M):

TALUKA:-

DISTRICT:-

SCHOOL/INSTITUTE
ADDRESS*:-

PHONE NO*:-

(M):

TALUKA:-

DISTRICT:-

ATHLETE SPECIAL INFORMATION

IQ LEVEL:-

YEAR WHEN JOINED SPECIAL OLYMPICS:-

DETAILS OF PARTICIPATION IN (IF ANY)

NCC / NATIONAL GAMES:-

WORLD SUMMER GAMES:-

WORLD WINTER GAMES:-

* Marked fields are Compulsory to fill, otherwise form to be cancelled



ALERT ABOUT FOOD FOR ATHLETE (DETAILS)

ALERT ABOUT MEDICATION FOR ATHLETE (DETAILS)

PARTICIPATION IN EVENTS

Section 1

Athletics Higher Ability

- 100 M RUN ☐
- 200 M RUN ☐
- 400 M RUN ☐
- 800 M RUN ☐
- LONG JUMP ☐
- HIGH JUMP ☐
- SHOT PUT ☐
- 4 X 100 RELAY ☐
- 4 X 400 RELAY ☐

Section 2

Athletics Lower Ability

- 25 M RACE ☐
- 25 M WHEEL CHAIR ☐
- 25 M WALK ☐
- 50 M RUN ☐
- 50 M WALK ☐
- 50 M WHEEL CHAIR ☐
- 100 M WALK ☐
- SOFTBALL THROW ☐
- ST.LONG JUMP ☐

Section 3

Cycling

- 500 M TIME TRIAL ☐
- 1 KM TIME TRIAL ☐
- 5 KM TIME TRIAL ☐
- 5 KM ROAD RACE ☐
- 10 KM ROAD RACE ☐

Section- 4

Roller Skating

- 100 M ☐
- 300 M ☐
- 2 X 100 Relay ☐

Section- 5

Swimming

- 25 M Free Style ☐
- 25 M Back stroke ☐
- 25 M Butterfly ☐
- 50 M breast stroke ☐
- 50 M Free Style ☐
- 50 M Back stroke ☐
- 50 M Butterfly ☐
- 50 M breast stroke ☐

Section- 6

Team Game

- | | |
|-------------------------------------|----------------------------------|
| Table Tennis ☐ | Basketball ☐ |
| Badminton ☐ | Football ☐ |
| Bocce ☐ | Handball ☐ |
| Cricket ☐ | Volleyball ☐ |
| Power-Lifting ☐ | |



AGE GROUP OF ATHLETE

JUNIOR	
8 TO 11	12 TO 15

SENIOR
16 TO 21

MASTER	
22 TO 29	30+

તારીખ :- _____

સંમતિ પત્રક

આથી હું મારા પાલ્ય ચિ _____ (પુરુ નામ)
ને તારીખ ૨૧-૧૧-૨૦૧૧ થી ૨૩-૧૨-૨૦૧૧ યોજનાર સ્પેશ્યલ ખેલ મહાકુંભમાં ભાગ લેવાની સંમતિ આપું છું.

આ દરમિયાન મારા પુત્ર / પુત્રી ને કોઈપણ જાતની ઈજા/બીમારી/મજબૂલી થાય તો તેની સંપૂર્ણ જવાબદારી મારી પોતાની રહેશે.

પિતા /વાલી ની સહી
તારીખ સાથે સહી
મોબાઈલ નં: _____

સ્પોર્ટ ડિરેક્ટરની સહી
તારીખ સાથે.
મોબાઈલ નં: _____

ડિસ્ટ્રિક્ટ મેનેજર
તારીખ સાથે સહી
મોબાઈલ નં: _____

નોંધ:-

- ♦ બાળકનું આઈ.ક્યુ સર્ટિફિકેટ ની નકલ સાથે જોડવાની રહેશે
- ♦ વિભાગ ૧ થી ૬ માંથી કોઈપણ એક જ વિભાગની રમત પસંદ કરવી.
- ♦ વિભાગ ૧ થી ૫ માં, કોઈપણ એક વિભાગમાં થી બે રમતો પસંદ કરી શકશે.
- ♦ વિભાગ ૬ માં માત્ર એક જ ટીમગેમ પસંદ કરી શકશે.
- ♦ પાવરલિફ્ટિંગ રમત માં માત્ર ૧૬ વર્ષ કે તેથી ઉપરની ઉંમરના જ બાળકો ભાગ લઈ શકશે.
- ♦ બાળક જો ટીમગેમ માં ભાગ લેવા માંગતુ હોય તો બીજા કોઈપણ વિભાગની રમત પસંદ કરવી નહીં
- ♦ જો એક કરતા વધારે વિભાગોમાંથી રમત પસંદ કરવામાં આવી હશે તો તેને કઈ રમતમાં ભાગ લેવા દેવો એ રાજ્ય-ઓફિસ દ્વારા નક્કી કરવામાં આવશે જેમાં પાછળથી કોઈ ફેરફાર કરવામાં આવશે નહીં.
- ♦ ક્રિકેટ અને પાવરલિફ્ટિંગ આ બંને રમતોમાં ફક્ત ભાઈઓ જ ભાગ લઈ શકશે.

