

ગુજરાત સ્ટેટ રાઇફલ એસોસીએશન

રમતવીર/અધિકારી /વહીવટદારની રાયફલ,પિસ્તોલ,રીવોલ્વર નિશાનેબાજી રમતમાં કારકીર્દી
સ્કુલ, કોલેજ, ક્ષેત્ર(વોર્ડ),ગ્રામ, શહેર,તાલુકા, જિલ્લા,વિસ્તાર(ઝોન),રાજ્ય,રાષ્ટ્રીય, આંતરરાષ્ટ્રીય વિશ્વકક્ષા

મોબાઇલ નં : _____

ઇમેઇલ : _____

રમતવીરનું નામ : _____, _____ ગામ/ શહેર _____ તાલુકો _____ જિલ્લો, ગુજરાત રાજ્ય

.કલબ એસોસીએશન સભ્ય પદ ક્રમાંક _____ વર્ષ ૦૧.૦૪.૨૦ થી ૩૧.૦૩.૨૦ સુધીની છેલ્લા ૩ વર્ષની નોંધ તારીખ __/__/૨૦૧__

ક્રમ ૧	કક્ષા ૨	વર્ષ ૩	સ્પર્ધાનું નામ ૪	સ્પર્ધાનું સ્થળ ૫	સ્પર્ધાની તારીખ ૬	મેચ નંબર ૭	મેચનું નામ/અધિકારીનો હોદ્દો ૮	વિભાગ મુખ્ય ૯	વિભાગ પેટા ૧૦	સ્કોર કુલ ૧૧	સ્કોર પાત્રતા ૧૨	સ્કોર મેળવેલ ૧૩	સ્થાન ૧૪	ચંદ્રક ૧૫	નોંધ ૧૬
૧	રાષ્ટ્ર	૧૯૮૨	૨૫મી. એન.એસ.સી.સી.	અમદાવાદ			એર પીસ્તોલ	પુરૂષ	બ્યકિતગત	૨૦૦		૧૮૦	પ્રથમ	સુવર્ણ	નવો રાષ્ટ્રીય આંક

ખોટી વિગતના ફોર્મ સ્પર્ધા, પ્રવેશ,એવોર્ડ, સહાય, વગેરે માટે રદ બાતલ ગણાશે. ઉપર દર્શાવેલ વિગત મારી જાણ તથા મને મળેલ પ્રમાણપત્રની માન્ય નકલ તથા ફોટોગ્રાફ્સ આ સાથે બીડેલ છે તે અને નિયમ મુજબ સત્ય છે.

સહી અને તારીખ _____ સહી અને તારીખ _____ સહી અને તારીખ _____

નામ : _____ નામ : _____ નામ : _____

રમતવિર અધિકારી
કોચ ઉપરી અધિકારી
સંસ્થાના સેક્રેટરીની સહી અને સિકકો
રાઉન્ડસીલ
સંસ્થાના નામ એરૂંસનોસિકકો