



LANSDOWNE FITNESS CLUB

लैंसडाउन फिटनेस क्लब



MEMBERSHIP-FORM

1. Name / नाम _____
2. Category / श्रेणी Male Female Staff Below 18 years
3. Father's/Husband Name
पिता/ पति का नाम _____
4. Date of Birth/ जन्म तिथि
(please attach one proof/
एक प्रमाण संलग्न करें) _____
5. Address/ पता

6. Subscription**/
सदस्यता अवधि Monthly Half-Yearly Yearly
7. Photo-ID Proof/
फोटो पहचान पत्र: _____

Paste one
recent
passport size
photograph

****Note: The amount once paid will not be refund./ एक बार भुगतान की गई राशि वापस नहीं की जाएगी ।**

DECLARATION/ घोषणा पत्र

1. I undertake that the information furnished above is correct according to my knowledge.
मेरे संज्ञान में उक्त दी गई सूचना सही व सत्य हैं ।
2. In case of any external/internal injuries happened during gym hours, I will be solely responsible.
जिम के दौरान हुई किसी भी प्रकार की बाहरी / आन्तरिक क्षति के होने पर मैं पूरी तरह जिम्मेदार रहूँगा / रहूँगी

Signature/ हस्ताक्षर

For office use only/ केवल कार्यालय उपयोग के लिए

Amount: ₹

Receipt No. _____ Dated _____

Permitted

Chief Executive officer
Cantt Board Lansdowne

Index No.

--	--	--

Month/Year

M	M	Y	Y
---	---	---	---