



देवी अहिल्या विश्वविद्यालय इन्दौर शारीरिक शिक्षा अध्ययन शाला

UGC (Special Assistance Programme) DRS-I

FIT INDIA MOVEMENT 10000 STEPS A DAY: FOR BETTER LIFE

START TIME 07.00 AM

पंजीयन क्रमांक

Registration Number

नाम -

Name -

जन्म तिथि उम्र

Date of Birth AGE -

लिंग

Gender -

मोबाइल नं.-

Mobile No. -

व्यवसाय -

Occupation -

स्वास्थ्य संबंधित जानकारी -

FITNESS PARAMETERS

रक्त समूह -

Blood Group -

रक्तचाप -

Blood Pressure -

हृदय रोग

Heart Disease -

मधुमेह

Diabetes -

अन्य

Other - IF ANY

स्वघोषणा - मैं स्वघोषणा करता हूँ/करती हूँ कि मैं स्वैच्छा से विश्वविद्यालय के शारीरिक शिक्षा अध्ययनशाला द्वारा आयोजित अभियान दस हजार कदम चलो एवं स्वस्थ रहो में प्रतिभागी के रूप में ले रहा/रही हूँ। मैं यह घोषित करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा पंजीयन पत्र में दी गयी समस्त जानकारी सत्य है एवं अभियान में भाग लेने की सम्पूर्ण जिम्मेदारी मेरी है।

Self-Declaration - I _____ hereby Declare that I shall be taking part in the FIT INDIA AWARENESS CAMPAIGN at my own risk of 10000 steps a day. Nobody else shall be responsible for any unforeseen circumstances. I also declare that the information given by me in the registration letter is true.

हस्ताक्षर प्रतिभागी

Signature of Participant

