

Sr. No.



Initiative of  
Kanpur Smart City Ltd.

**E-FORM**

**APPLICATION FORM FOR COACHING ADMISSION / कोचिंग प्रवेश के लिये आवेदन पत्र**  
**OF OUTSTANDING ECONOMICALLY WEAKER PLAYERS / आर्थिक रूप से कमजोर खिलाड़ियों के लिये**  
**At The Sports Hub - Palika Stadium, Kanpur**

(Scholarship for Coaching to be Provided by OMFMC M/s Audi Stadia Consultants Pvt. Ltd. Kanpur to Economically Weak Players/Student on Merit & Income based selection - Terms & Conditions apply) / ओ.एम.एफ.सी. मैसर्स ऑडी स्टेडिया कंसल्टेंट्स प्रा. लि. कानपुर द्वारा आर्थिक रूप से कमजोर खिलाड़ियों/छात्रों को कोचिंग के लिये छात्रवृत्ति प्रदान की जायेगी, योग्यता एवं आय आधारित चयन (नियम एवं शर्तें लागू)

Operator &amp; Subsidy Provider



Supported By



Issued To		Issued By		Signature	
Application Submitted for Coaching in-game किस खेल की कोचिंग के लिये आवेदन किया गया ?					
Age group applied for/आयु समूह के लिये आवेदन (please circle)		<input type="checkbox"/> Under 12	<input type="checkbox"/> 12-16	<input type="checkbox"/> 16-18	
A Resident of Kanpur since/कानपुर में निवास		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Year/वर्ष
Name of Student/Player/छात्र/खिलाड़ी का नाम					
Date of Birth/जन्म तिथि		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Age/उम्र <input type="text"/>
Aadhar Card No./आधार कार्ड नं.		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gender/लिंग		<input type="checkbox"/> Male/पुरुष	<input type="checkbox"/> Female/महिला	<input type="checkbox"/> Other/अन्य	
Mobile/मोबाइल		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Full Address/पूर्ण पता					
District/जिला		Pin Code/पिन कोड <input type="text"/>			
State/राज्य					
Educational Qualification/शैक्षिक योग्यता					
Marital Status/वैवाहिक स्थिति					
Profession of Candidate/उम्मीदवार का पेशा (Tick applicable & fill full information) जो लागू हो उस पर टिक करें एवं पूरी जानकारी भरें		<input type="checkbox"/> Student	Name of School .....		
		Class .....		Location .....	
		<input type="checkbox"/> Govt. Job	Name of Department .....		
		Designation .....		Location .....	
<input type="checkbox"/> Private Job	Name of Enterprises .....				
Designation .....		Location .....			
<input type="checkbox"/> Self Employed	Name of Enterprises .....				
Details .....		Location .....			

Verified By (Official Use Only) .....

## Parents Information

Father's Name/पिता का नाम	
Age of Father/पिता की उम्र	<input type="text"/> <input type="text"/>
Father's Aadhar Card No./पिता का आधार कार्ड नं.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Father's Mobile No./पिता का मोबाइल नं.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Profession of Father/पिता का पेशा	<input type="checkbox"/> Govt. Job      Name of Department .....
	Designation ..... Location .....
	<input type="checkbox"/> Private Job      Name of Enterprises .....
	Designation ..... Location .....
	<input type="checkbox"/> Self Employed      Name of Enterprises .....
	Details ..... Location .....
Mother's Name/माता का नाम	
Age of Mother/माता की उम्र	<input type="text"/> <input type="text"/>
Mother's Aadhar Card No./माता का आधार कार्ड नं.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Mother's Mobile No./माता का मोबाइल नं.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Profession of Mother/माता का पेशा	<input type="checkbox"/> Govt. Job      Name of Department .....
	Designation ..... Location .....
	<input type="checkbox"/> Private Job      Name of Enterprises .....
	Designation ..... Location .....
	<input type="checkbox"/> Self Employed      Name of Enterprises .....
	Details ..... Location .....
	House Wife <input type="checkbox"/>

Please attach copies of the following documents and tick the ones you are attaching /कृपया निम्नलिखित दस्तावेजों की प्रतियां संलग्न करें और जिन दस्तावेजों को आप संलग्न कर रहे हैं उन पर सही का निशान लगायें।

- Copy of Aadhar Card of the Player/खिलाड़ी के आधार कार्ड की फोटो कॉपी
- Copy of Aadhar Card of the Father/पिता के आधार कार्ड की फोटो कॉपी
- Copy of Aadhar Card of the Mother/माता के आधार कार्ड की फोटो कॉपी
- Copy of PAN Card of the Student, Mother & Father if available/छात्र, माता एवं पिता के पेन कार्ड की फोटो कॉपी, यदि उपलब्ध हो
- Copy of Photo page of Passport, if available/पासपोर्ट की फोटो कॉपी, यदि उपलब्ध हो
- Copy of High School mark sheet, if applicable/हाई स्कूल की अंकतालिका की फोटो कॉपी, यदि उपलब्ध हो
- Copy of your original birth certificate/मूल जन्म प्रमाण पत्र की फोटो कॉपी
- Please attach two passport-size photos/कृपया दो पासपोर्ट आकार के फोटो संलग्न करें।

Verified By (Official Use Only) .....

### Sports Information

Sport/खेल	
Academy or coaching centre you are a part of presently?/अकादमी या कोचिंग सेंटर जिसका आप वर्तमान में हिस्सा है ?	
Do you have any existing Scholarships ? क्या आपके पास कोई छात्रवृत्ति है ?	

**Provide the details of competitions and medals the player has won at the city, state, India or international level below.**

शहर, राज्य, भारत या अन्तरराष्ट्रीय स्तर पर खिलाड़ी द्वारा जीते गये प्रतियोगिताओं और पदकों का विवरण नीचे प्रदान करें।

Name of the Competition प्रतियोगिता का नाम	Level (City, State, India, International) स्तर (शहर, राज्य, भारत, अंतरराष्ट्रीय)	Year/वर्ष	Organized By आयोजित द्वारा	Age Category आयु वर्ग	Rank/Medal/Trophy Attained/रैंक/पदक/ट्राफी

For each of the competitions mentioned above, please attach a attested copy of the Certificates attained.

ऊपर उल्लेखित प्रत्येक प्रतियोगिता के लिये कृपया प्राप्त प्रमाण पत्रों की सत्यापित छाया प्रति संलग्न करें।

Verified By (Official Use Only) .....

### Financial Information

Self-Income/स्वयं की आय	Yearly Income/वार्षिक आय ₹ .....
Father's Income/पिता की आय	Yearly Income/वार्षिक आय ₹ .....
Mother's Income/माता की आय	Yearly Income/वार्षिक आय ₹ .....

**As applicable, please attach the proof of income/कृपया आय का प्रमाण संलग्न करें, जो लागू हो**

- If Employed - Copy of the latest salary slip./यदि आप कार्यरत हैं तो नवीनतम वेतन पर्ची की फोटो कॉपी
- If Farmer - Copy of owner/lease of land with an area./यदि आप किसान हैं तो भूमि/पट्टे की फोटो कॉपी
- If Self-employed - Income source and proof./यदि आप स्वरोजगार हैं तो आय का स्रोत और प्रमाण की फोटो कॉपी
- Last 6 months of bank statements of each member with an income./प्रत्येक आय वाले सदस्य का अंतिम 6 माह का बैंक विवरण
- Any other certificate of low income issued by respective authorities./सम्बंधित अधिकारी द्वारा जारी किया गया निम्न आय का कोई प्रमाण पत्र

Verified By (Official Use Only) .....

### Fitness Information

Height/ऊंचाई	
Weight/वजन	
Have you or any immediate family members (Brother, Sister, Mother, Father, Grandparents) had any of the following ?/क्या आपके परिवार के निकट के सदस्य (भाई, बहन, माता, पिता, दादा, दादी) निम्नलिखित में कोई था ?	Bronchities, Hypertension (BP), Emphysema, Hypotension (BP), Asthma, Heart Attack Pneumonia, Angina, leucis, Heart Murmur, Fibrosis, Rheumatic Fever, Tuberculosis Arrhythmia, Dyspnea, Phlebitis, Heartburn, Aneurysm, Vertigo, Thrombosis, Arthrities Diabetes (please specify here) / ब्रोंकाइटिस, उच्च रक्तचाप (बीपी), वातस्फीति, हाइपोटेंशन (बीपी) अस्थमा, दिल का दौरा, निमोनिया, एनजाइना, फुफफुस, दिल बड़बड़ाहट, तंतुमयता, आमवाती बुखार, तपेदिक, अतालता, डिस्पनिया, फेलबिटिस, नाराजगी, धमनीविस्फार, चक्कर, घनास्त्रता, गठिया, मधुमेह (कृपया विवरण यहां निर्दिष्ट करें)
Are you currently taking or presently under any medication? Please specify/क्या आप वर्तमान में कोई दवा ले रहे हैं, कृपया उल्लेखित करें?	
Have you ever been advised by a physician to avoid any type of exercise? Please specify क्या आपको किसी चिकित्सक ने किसी प्रकार के व्यायाम से बचने की सलाह दी है ? कृपया उल्लेखित करें	
Have you ever had difficulty Breathing? क्या आपको कभी सांस लेने में तकलीफ हुई है?	

Have you ever experienced fainting or dizzy spells?/क्या आपने कभी बेहोशी या चक्कर का अनुभव किया है?	
Are you currently participating in a regular program of exercise? (Specify) /क्या आप वर्तमान में नियमित रूप से व्यायाम के कार्यक्रम में भाग ले रहे हैं? (उल्लेखित करें)	
Is there any other health condition that might limit your participation in a fitness program? क्या अन्य कोई स्वास्थ्य स्थिति है जो फिटनेस के कार्यक्रम में आपकी भागीदारी को सीमित करे?	
Please list any sports injuries you have sustained./कृपया किसी भी खेल के चोटों की सूची बनायें।	

Verified By Doctor .....

Participant's Signature

Parent/Guardian Signature  
(if the player is under age 18)

Date of Application .....  
आवेदन की तारीख

Current School Principal's Signature  
(if the player is enrolled in a school)

Recommended By :

Name / नाम .....

Designation / पद .....

Signature / हस्ताक्षर

ANY TWO REFERENCE WITH SIGNATURE :

1. ....

2. ....

#### TERMS & CONDITIONS FOR THE FORM

- This is to filled by economically weak outstanding players who have excelled in any sport at Inter school, district, state & national level./यह आर्थिक रूप से कमजोर उत्कृष्ट खिलाड़ियों द्वारा भरा जाता है जिन्होंने इंटर, जिला, राज्य, राष्ट्रीय स्तर पर किसी भी खेल में उत्कृष्ट प्रदर्शन किया है।
- He should be resident of Kanpur Nagar (Municipal Corporation Limited)./ वह कानपुर नगर (नगर निगम लिमिटेड) का निवासी होना चाहिये।
- The form duly filled in all respect with all certificate of sports excellence, income proof to be attached duly attested by gazetted officer. Incomplete form will automatically be rejected./खेल उत्कृष्टता के सभी प्रमाण पत्रों के साथ विधिवत भरा हुआ फॉर्म राजपत्रित अधिकारी द्वारा सत्यापित आय प्रमाण पत्र के साथ सलंगन होना चाहिये अधूरा फॉर्म निरस्त कर दिया जायेगा।
- This form is only for applying for coaching and training in one sport only./यह फॉर्म केवल एक ही खेल में कोचिंग और प्रशिक्षण के लिये आवेदन करने हेतु है।
- The selection will be made on merit and trail basis and application does not guarantee the admission. It will be sole selection criteria laid by the joint committee of KSCL, KNN, The Sportz Hub Management./चयन केवल मैरिट एवं ट्रायल के आधार पर किया जायेगा, आवेदन प्रवेश की गारंटी नहीं देता है। चयन कानपुर स्पोर्ट्स हब द्वारा किया जायेगा।
- The scholarship / subsidy amount will depend upon performance and income based selection criteria./छात्रवृत्ति/सब्सिडी प्रदर्शन और आय आधारित चयन मानदंड पर निर्भर करेगी।
- Admission shall be granted for 3 months and subsequent trails will be done for further continuity /new admissions on performance basis/प्रवेश 3 माह के लिये दिया जायेगा और प्रदर्शन के आधार पर नये प्रवेश के लिये ट्रायल किया जायेगा।
- No claim of any kind shall be entertained for non-selection./गैर चयन के लिये किसी भी दावे पर विचार नहीं किया जायेगा।
- Form to be deposited at the office of Municipal Commissioner, Kanpur Nagar / CEO, KSCL or The Sportz Hub, Palika Stadium, Kanpur/फॉर्म नगर आयुक्त, कानपुर नगर/सी.ई.ओ. कानपुर स्पोर्ट्स सिटी लि. या सी.ई.ओ. कानपुर स्पोर्ट्स हब, पालिका स्टेडियम के कार्यालय में ही जमा किया जायेगा।

**Declaration :** I solemnly declare that if selected for Coaching i will abide by all rules and regulations laid down by The Sportz Hub from Time to time and in violation of same and indisciplin my coaching admission will be terminated automatically/ मैं सत्यनिष्ठा के साथ यह घोषणा करता हूँ कि यदि कोचिंग के लिये चुना जाता हूँ तो मैं समय-समय पर स्पोर्ट्स हब द्वारा निर्धारित सभी नियमों और विनियमों का पालन करूंगा और अनुशासनहीनता के उल्लंघन में मेरा कोचिंग प्रवेश स्वतः समाप्त हो जायेगा।

Participant's Signature

This Form is Free of Cost and only one to will be issued to one applicant / यह फॉर्म निःशुल्क है और एक आवेदक को केवल एक ही जारी किया जायेगा।