



CEREBRAL PALSY SPORTS FEDERATION
GUJARAT (INDIA)

સેરેબ્રલ પાલ્સી સ્પોર્ટ્સ ફેડરેશન
ગુજરાત (ભારત)

રમતગમત યુવા અને સાંસ્કૃતિક પ્રવૃત્તિઓ વિભાગ - ગુજરાત સરકાર / સ્પોર્ટ્સ ઓથોરીટી ઓફ ગુજરાત

સ્પેશ્યલ બેલ મહાકુલ - ૨૦૨૬

વ્યક્તિગત રમત માટેનું પ્રવેશ પત્ર

(સેરેબ્રલ, પાલ્સી, ઓટીઝમ સ્પેક્ટ્રમ ડિસઓર્ડર, ક્રોનિક ન્યુરોલોજીકલ સ્થિતિઓ, થેલેસેમિયા, હિમોફિલિયા, સિકલ સેલ રોગ, પાર્કિન્સન રોગ)

૦૧	આખું નામ														
૦૨	જન્મ તારીખ		૦૩	ઉંમર		વર્ષ (તા.૩૧/૦૩/૨૦૨૭ ના રોજ)									
૦૪	ઘરનું પુરુ સરનામું									પાસપોર્ટ સાઈઝ ફોટો					
	શહેર/ગામ				તાલુકો										
	જિલ્લો				પીન કોડ										
૦૫	ફોર્મ સંસ્થા થકી ભરેલ છે કે વ્યક્તિગત	સંસ્થા			વ્યક્તિગત										
૦૬	જાતિ :	પુરુષ		સ્ત્રી		૦૭	પેટા જાતિ :	અ.જા.		અ.જ.જા.		સા.શૈ.પ		અન્ય	
૦૮	સંસ્થા/શાળા/વ્યવસાય નામ અને સરનામું														
૦૯	ફોન : મોબાઇલ						વોટ્સઅપ નં.								
	ઇમેઇલ આઇ ડી :														
૧૦	વય જુથ	૧૬ વર્ષ સુધી			૧૭ થી ૩૫ વર્ષ			૩૬ વર્ષ અને ઉપર							
૧૧	આધાર કાર્ડ					૧૨	સમાજ સુરક્ષા ઓળખપત્ર નં.								
૧૩	બેન્કની વિગત	ખાતા નંબર :					બેન્કનું નામ								
	બ્રાન્ચનું નામ						IFSC Code								
૧૪	દિવ્યાંગતા નો પ્રકાર સિલેક્ટ કરો														
	અહીં ટીક કરો	દિવ્યાંગતાનો પ્રકાર													
		સેરેબ્રલ પાલ્સી (Cerebral Palsy)													
		ઓટીઝમ સ્પેક્ટ્રમ ડિસઓર્ડર (Autism Spectrum Disorder)													
		ક્રોનિક ન્યુરોલોજીકલ સ્થિતિઓ (Chronic Neurological conditions)													
		થેલેસેમિયા (Thalassemia)													
		હિમોફિલિયા (Hemophilia)													
		સિકલ સેલ રોગ (Sickle cell Disease)													
		પાર્કિન્સન રોગ (Parkinson's disease)													
૧૫	દિવ્યાંગતા ટકાવારી	ટકા					(સિવિલ સર્જન પ્રમાણપત્ર મુજબ)								



CEREBRAL PALSY SPORTS FEDERATION GUJARAT (INDIA)

૧૬	સેરેબ્રલ પાલ્સી (Cerebral Palsy)	અહીં ટીક કરો	૧૭	ઓટીઝમ સ્પેક્ટ્રમ ડિસઓર્ડર (Autism Spectrum Disorder)	અહીં ટીક કરો
	૧૦૦ મીટર દોડ			૧૦૦ મીટર દોડ	
	ચક્ર ફેંક			ચક્ર ફેંક	
	ભાલા ફેંક			ભાલા ફેંક	
	ગોળા ફેંક			લાંબી ફૂદ	
	લાંબો કુદકો			ક્લબ થ્રો	
	ક્લબ થ્રો (ફક્ત સીટીંગ સ્પર્ધા)			ગોળા ફેંક	
	બોસિયા (ફક્ત સીટીંગ સ્પર્ધા)			૧૦૦ મી. સ્કેટિંગ	
૧૮	ક્રોનિક ન્યુરોલોજિકલ સ્થિતિઓ (Chronic Neurological conditions)	અહીં ટીક કરો	૧૯	થેલેસેમિયા (Thalassemia)	અહીં ટીક કરો
	૧૦૦ મીટર દોડ			૧૦૦ મીટર દોડ	
	ચક્ર ફેંક			ચક્ર ફેંક	
	ભાલા ફેંક			ભાલા ફેંક	
	ક્લબ થ્રો			ક્લબ થ્રો	
	સોફ્ટ બોલ થ્રો			ગોળા ફેંક	
	બોસિયા				
૨૦	હિમોફિલિયા (Hemophilia)	અહીં ટીક કરો	૨૧	સિકલ સેલ રોગ (Sickle cell Disease)	અહીં ટીક કરો
	૧૦૦ મીટર દોડ			૧૦૦ મીટર દોડ	
	ચક્ર ફેંક			ચક્ર ફેંક	
	ભાલા ફેંક			ભાલા ફેંક	
	ક્લબ થ્રો			ક્લબ થ્રો	
	ગોળા ફેંક				
૨૨	પાર્કિન્સન રોગ (Parkinson's disease)	અહીં ટીક કરો			
	૧૦૦ મીટર જલદ ચાલ				
	ચક્ર ફેંક				
	ભાલા ફેંક				
	ક્લબ થ્રો				
	સોફ્ટ બોલ થ્રો				



**CEREBRAL PALSY SPORTS FEDERATION
GUJARAT (INDIA)**

:: સ્પર્ધાના નિયમો ::

- (૦૧) એથલેટિક્સની કોઈપણ સ્પર્ધામાં ઓછામાં ઓછા ચાર ખેલાડી હોવા જરૂરી રહેશે. ચાર થી ઓછા સ્પર્ધક હોવાથી જે તે સ્પર્ધા રદ ગણાશે. સ્પર્ધા સમયે રમતોના કોઈપણ વિભાગમાં હરીફોની સંખ્યા ચારથી ઓછી હશે તથા સ્પર્ધા સમયે ચારથી ઓછા હરીફ મેદાન પર હાજર હશે તો તે સ્પર્ધા રદબાતલ કરવામાં આવશે. જેની જાહેરાત સ્પર્ધા સમયેજ કરવામાં આવશે અને તેની સ્પર્ધા થશે નહિ.
- (૦૨) તમામ સ્પર્ધાઓ માટે જે તે સ્પર્ધાના સામાન્ય સ્પર્ધાઓના તમામ નિયમો લાગુ રહેશે.
- (૦૩) ગુજરાત રાજ્યની હદમાં છેલ્લા એક વર્ષ ઉપરાંત નિવાસ કરનાર કોઈપણ દિવ્યાંગ વ્યક્તિ આ સ્પર્ધામાં ભાગ લઈ શકશે.
- (૦૪) દરેક ખેલાડી વધુમાં વધુ બે સ્પર્ધામાં ભાગ લઈ શકશે.
- (૦૫) દિવ્યાંગ ખેલાડીએ જે તે દિવ્યાંગતા માટે જે તે દિવ્યાંગતા અંગેનું સિવિલ સર્જનનું ટકાવારી પ્રમાણપત્ર/સટીફિકેટ ફોર્મ સાથે મોકલવું જરૂરી છે તથા સાથે રાખવું તથા સંચાલક માંગે ત્યારે બતાવવાનું રહેશે.
- (૦૬) તમામ ખેલાડીઓએ આપેલ ગુગલ ફોર્મમાં પોતાનું રજીસ્ટ્રેશન કરાવવું ફરજિયાત છે.
- (૦૭) સ્પર્ધા માટે આપેલ સમય કરતા પંદર મીનીટ અગાઉ જે તે રમતને અનુકુળ ગણવેશમાં દરેક ખેલાડીએ સ્પર્ધાના નિયત મેદાન પર હાજર થઈ રેફરીને હાજરી નોંધાવવી. આ અંગેની જવાબદારી ટુકડી (ખેલાડીની) સાથે આવનાર સંસ્થાના જવાબદાર વ્યક્તિની રહેશે અને શિસ્ત વિગેરે જાળવવા જવાબદાર વ્યક્તિએ ફરજિયાત હાજર રહેવું પડશે નિયત સમય કરતા મોડા આવનાર હરીફોને સ્પર્ધામાંથી રદ કરવામાં આવશે.
- (૦૮) સ્પર્ધા સ્થળે રમતના મેદાનમાં ધુમ્પાન તથા કોઈપણ પ્રકારનો નશો કરવાની સખત મનાઈ છે.
- (૦૯) ગુજરાત રાજ્યની રતમ ગમત ક્ષેત્રે રસ ધરાવતી કોઈપણ વ્યક્તિ અને સંસ્થાઓ જેવી કે સરકારી/અર્ધસરકારી / મહાશાળાઓ / પ્રાથમિક શાળાઓ / હાઈસ્કૂલો / કોલેજો / યુવક મંડળો / મિલો / કારખાના તથા બેંક / વ્યાયામ શાળાઓ/લેબર વેલ્ફેર બોર્ડના મંડળો તેમજ તમામ સામાજિક સંસ્થાઓના દિવ્યાંગો આ રમતોત્સવમાં ભાગ લઈ શકશે.
- (૧૦) આ સ્પર્ધાઓમાં વિજેતા થનાર વિજેતાઓને સરકારશ્રીના નીતિ નિયમો મુજબ ઇનામો અને પ્રમાણપત્રો સરકારશ્રી તરફથી મળેથી આપવામાં આવશે.
- (૧૧) આ રમતોત્સવ દરમિયાન પંચના નિર્ણય સામેનો વાંધા સ્વીકારવામાં આવશે નહિ. ટેકનીકલ પ્રકારના વાંધા માટે રૂપિયા ૫૦૦/- અંકે રૂપિયા પાંચસો પુરા વાંધા ફી સાથે સ્પર્ધા સંચાલકને રમત પૂરી થયા પછી મોડામાં મોડા પંદર મીનીટ સુધીમાં લેખિત વાંધો આપવાનો રહેશે. ત્યારબાદ કોઈપણ વાંધા અરજી સ્વીકારવામાં આવશે નહિ. આ અંગે લવાઈ સમિતિનો નિર્ણય આવા પ્રકારના વાંધાના નિકાલ અંગે આખરી ગણાશે. જેનો વાંધ ખોટો હશે તેમની વાંધા અંગેની ફી જપ્ત કરવામાં આવશે. અન્યથા વાંધા ફી પરત કરવામાં આવશે.
- (૧૨) જે સંસ્થા / વ્યક્તિ સ્પર્ધાના નિયમો ભંગ કરતી જણાશે અને ગેરશિસ્ત આચરતી હશે તે આયોજક સંસ્થા તેને એક વર્ષ માટે અને પ્રવેશપત્રના નામાવલીવાળા હરીફને ત્રણ વર્ષ માટે આગામી કોઈપણ પ્રકારની રમત સ્પર્ધાઓમાં ભાગ લેવા દેવામાં આવશે નહિ.
- (૧૩) કોઈપણ સંસ્થા આ ખેલ મહાકુલના પોતાના જીલ્લાના ગમે તેટલા સ્પર્ધકો મોકલી શકશે.



**CEREBRAL PALSY SPORTS FEDERATION
GUJARAT (INDIA)**

- (૧૪) આ ખેલ મહાકુંભ રમતોત્સવની કોઈપણ સ્પર્ધામાં ભાગ લેનાર હરીફને કોઈપણ જાતનો શારીરિક અકસ્માત કે નુકશાન થાય તેની કોઈપણ જવાબદારી આયોજક કે સંચાલક અથવા અને ગુજરાત સરકારની રહેશે નહિ. હરીફોએ પોતાની જવાબદારી અને જોખમે સ્પર્ધામાં ભાગ લેવાનો રહેશે.
- (૧૫) સ્પર્ધાના નિયમો, કાર્યક્રમ, સ્થળ, તારીખ, સમય વિગેરેમાં સંચાલક જરૂરી ફેરફાર કરી શકશે અને તે સોને બંધનકર્તા રહેશે.
- (૧૬) પ્રવેશપત્ર જો ભૂલવાળું જણાશે તો રદ કરવામાં આવશે.
- (૧૭) ઇનામ વિતરણ સમારંભ વખતે હરીફોએ જે તે જગ્યાએ હાજર રહેવું પડશે.
- (૧૮) દિવ્યાંગ ખેલાડીએ કોઈપણ એક જ દિવ્યાંગતાની કેટેગરીના ખેલ મહાકુંભમાં ભાગ લેવાનો રહેશે અને જો તે ખેલાડી બે દિવ્યાંગતા ની કેટેગરીના ખેલ મહાકુંભમાં ભાગ લીધેલ જણાશે, તો તેને બંને કેટેગરીમાંથી રદ ગણવામાં આવશે.
- (૧૯) વેબસાઈટ પર મુકેલ ફોર્મમાં આપેલ નિયમો ફાઈનલ ગણાશે તેથી વખતોવખત ઓનલાઈન વેબસાઈટ ચેક કરતા રહેવું.

ઉપરના નિયમો મેં વાંચ્યા અને સમજ્યા છે અને તે મને કબુલ મંજૂર છે, તે મુજબ હું સ્પર્ધામાં ભાગ લેવાની બાંહેધરી આપુ છું.

તારીખ : _____

ખેલાડીની સહી : _____

સ્થળ : _____

ખેલાડીનું પુરું નામ : _____

સંસ્થાના હોદ્દેદાર ની સહી : _____

સહી કરનાર નો હોદ્દો અને આખું નામ : _____

:: ફોર્મ મોકલવાનું સ્થળ ::

કમલેશભાઈ ડી. ખોખરી

શ્રી ભારતીય પ્રજાચક્ષુ ગુરુકુળ

વાઘેશ્વરી પ્લોટ, પોરબંદર- ૩૬૦૫૭૫

વધુ માહિતી માટે નીચે આપેલા મોબાઈલ નંબર પર સંપર્ક કરવો

મો. ૯૯૭૯૯૭૪૧૫૦