



लुम्बिनी प्रदेश सरकार
युवा तथा खेलकुद मन्त्रालय



प्रदेश खेलकुद परिषद्, लुम्बिनी

PROVINCE SPORTS COUNCIL, LUMBINI NEPAL

पत्र संख्या : ०८१/८२

राप्ती उपत्यका (देउडा), नेपाल

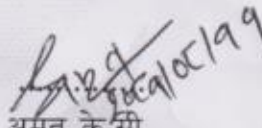
च. नं. : ४४

मिति: २०८१।०८।११

श्री सम्बन्धित (सवै)

विषय: खेलाडी सहभागिता सम्बन्धमा।

प्रस्तुत विषयमा एसोसियसन अफ इन्टरनेसनल म्याराथन एण्ड डिस्टेन्स रेस (एम्स) बाट रुट प्रमाणीकरण धारा नेपालगन्ज म्याराथनको दशौं संस्करण मिति २०८१ मंसिर २२ गते शनिबार हुने भएकाले म्याराथनमा सहभागी हुन इच्छुक ब्यक्तिले मिति २०८१ मंसिर १६ गते सम्म नाम दर्ता गराउनुहुन निर्देशानुसार अनुरोध छ। प्रतियोगिता सम्बन्धी विवरण यसै पत्र साथ संलग्न गरी पठाईएको छ।


अमृत के.सी.
(प्रशासन प्रमुख)

Email-lumbinisportscouncil@gmail.com, Phone No: 082-590759

"स्वास्थ्यका लागि खेलकुद, राष्ट्रका लागि खेलकुद"

प.सं. : ०८१ / ०८२

च.नं. : २३

श्री सदस्य सचिव ज्यु
प्रदेश खेलकुद परिषद लुम्बिनी,
रुपन्देही बुटवल

बिषय : खेलाडी सहभागिता सम्बन्धमा ।

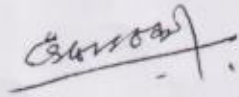
प्रस्तुत बिषयका सन्दर्भमा एसोसियसन अफ इन्टरनेसनल म्याराथन एण्ड डिस्टेन्स रेस (एम्स) बाट रुट प्रमाणीकरण धारा नेपालगन्ज म्याराथनको दशौं संस्करण यही २०८१ मंसिर २२ गते शनिबार हुने जानकारी गराउन चाहन्छु ।

विगतमा झै यसपटक पनि तपशील मितिभिन्न खेलाडीको नामावली उपलब्ध गराइ सहभागीता सुनिश्चितता गराइदिन हुन हार्दिक अनुरोध गर्दछु । नगद पुरस्कार राशी गतबर्ष भन्दा नघट्ने सुनिश्चितता गराउनुका साथै चाँडै सार्वजनिक गरिने यहाँलाई अवगत गराउन चाहन्छु । साथै दर्ता फारम सग्लगन गरी पठाईएको छु ।

दौड स्वास्थ्यका लागि हो, दौड जीवनका लागि हो । यसलाई मनन गर्दै हरेक बालबालिकालाई धारा नेपालगन्ज म्याराथन कार्यक्रममा सहभागी हुने वातावरण मिलाईदिनुहुन हार्दिक अनुरोध गर्दछौं । सहयोगका लागि धन्यवाद ।

दर्ता अन्तिम मिति २०८१ मंसिर १६ गते

प्रदेश खेलकुद परिषद
लुम्बिनी प्रदेश
क्रमा नं ४३
क्रमा मिति २०८१/०८/१९९९

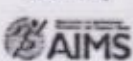


टीएस ठकुरी
संस्थापक अध्यक्ष
नेपालगन्ज म्याराथन
११ मंसिर २०८१, नेपालगन्ज

Recognized by



Certified By



Event Organized by:



10th NEPALGUNJ MARATHON

MANGSIR 22, 2081 | DECEMBER 07, 2024

फोटो

APPLICATION

आवेदन

Personal Details (व्यक्तिगत विवरण)

Full Name (In Block Letters).....

नामथर (देवनागरीमा).....

Nationality..... Religion..... Gender.....

Date of Birth(YY/MM/DD) : (BS).....AD.....

Occupation..... Personal Record(If Any).....

Address :.....

Contact Details (सम्पर्क विवरण)

Primary Mobile NumberWhatsapp No:.....

Email :..... Alternate Mobile No:.....

Guardian's Details (अभिभावक विवरण)

Name..... Relationship with participant.....

Address:..... Occupation: Contact Number.....

❖ What is your favorite sport apart from running ?

❖ Which Celebrity would you like to hear or meet ? (Any Three Name)

RACE CATEGORY(Please Tik One)

<input type="checkbox"/>	FULL MARATHON	5000
<input type="checkbox"/>	HALF MARATHON	5000
<input type="checkbox"/>	5KM SCHOOL- BOYS	1000
<input type="checkbox"/>	5KM SCHOOL- GIRLS	1000
<input type="checkbox"/>	5KM SCHOOL- BOYS (BANKE)	1000

<input type="checkbox"/>	5KM SCHOOL- GIRLS (BANKE)	1000
<input type="checkbox"/>	KIDS RUN(8-12 YEARS)	500
<input type="checkbox"/>	5KM CORPORATE	5000
<input type="checkbox"/>	5KM WALKATHON	1000
<input type="checkbox"/>	5KM WHEELCHAIR	1000

- 1.Tax will be deducted according to government law of Nepal in cash prize amount.
2. Every participant will be provided T-Shirt, Medal, Bib No, Juice and water only during the event.

To the organizer,

The above named submit my entry form and agree to abide by all the rules and regulation of the race. I admit being trained well to enable me to complete the required distance. Compensations : if my entry is accepted, I agree not to claim any compensation from the organizers or their against in the event of any injuries, death or disablement, during the race or as a result of the race. Similarly, my next of kin will also not make any claims. With that I do not hold the organizers or their against liable in the evnt of any accidents before, during/ or after the race.

Sign of the Participant:

Date: