



लुम्बिनी प्रदेश सरकार

युवा तथा खेलकुद मन्त्रालय

# प्रदेश खेलकुद परिषद्, लुम्बिनी



PROVINCE SPORTS COUNCIL, LUMBINI NEPAL

राप्ती उपत्यका (देउखुरी), नेपाल

पत्र संख्या : ०८२/८३

च. नं. : १६३



मिति:-२०८३/०२/२५

श्री कार्यालय प्रमुख ज्यू,

जिल्ला खेलकुद विकास समिति (सबै)

विषय: खेलाडी सहभागी गराईदिने सम्बन्धमा।

प्रस्तुत विषयमा प्रदेश खेलकुद परिषद् लुम्बिनीको आयोजनामा प्रदेशस्तरीय आइ.टि.एफ. तेक्वान्दो प्रतियोगिता-२०८३ तपसिल बमोजिम सञ्चालन गरिने भएकाले सम्बन्धित जिल्लाको आइ.टि.एफ. तेक्वान्दो संघहरूको सहकार्यमा खेलाडी छनौट गरी उक्त प्रतियोगितामा सहभागी गराउनुहुन निर्देशानुसार अनुरोध छ। प्रतियोगिता सँग सम्बन्धित नियम र खेलाडी दर्ता फाराम यसै पत्र साथ संलग्न राखी पठाइएको छ।

**तपसिल:**

प्रतियोगिता सञ्चालन मिति: २०८३ असार ८ र ९ गते ।

स्थान: घोराही, दाङ।

दर्ता गर्ने अन्तिम मिति: २०८३ असार ५ गते दिनको १२ बजे सम्म।

**ईभेन्ट:**

**Spiring/Palturn**

|         |          |          |          |          |        |          |           |                                |
|---------|----------|----------|----------|----------|--------|----------|-----------|--------------------------------|
| Women's | 40-45 Kg | 45-50 Kg | 50-55 Kg | 55-60 Kg | 60 Kg+ | Red belt | Blue Belt | Black Belt 1 <sup>st</sup> Dan |
| Men's   | 45-50 Kg | 50-55 Kg | 55-60 Kg | 60-65 Kg | 65 Kg+ | Red Belt | Blue Belt | Black Belt 1 <sup>st</sup> Dan |

**थप जानकारीका लागि सम्पर्क:**

१. अमृत के.सी.- ९८६९९७०२९१

२. सुरेन्द्र चौधरी - ९८०९८७७१२३

*Amrit K.S.*

अमृत के.सी.

प्रशासन प्रमुख

**प्रशासन प्रमुख**

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

"स्वास्थ्यका लागि खेलकुद, राष्ट्रका लागि खेलकुद"

लुम्बिनी प्रदेश सरकार

युवा तथा खेलकुद मन्त्रालय



प्रदेश खेलकुद परिषद्, लुम्बिनी

PROVINCE SPORTS COUNCIL, LUMBINI NEPAL

राप्ती उपत्यका (देउखुरी), नेपाल

## प्रदेशस्तरीय आइ.टि.एफ. तेक्वान्दो प्रतियोगिता-२०८३

प्रतियोगितासँग सम्बन्धित नियमहरू

१. खेल आइ.टि.एफ. तेक्वान्दो खेल विधाको राष्ट्रिय तथा अन्तराष्ट्रिय नियम अनुसार खेलाइनेछ।
२. जिल्लाबाट छनौट भएका खेलाडीहरू जिल्ला खेलकुद विकास समिति मार्फत आउनु पर्नेछ।
३. प्रत्येक जिल्लाको टिममा आइ.टि.एफ. तेक्वान्दो खेल विधाको १ जना टिम प्रशिक्षक हुनेछन्।
४. खेलाडीहरूको WEIGHING मिति २०८३/०३/०७ गते बेलुकी ५ बजे हुनेछ।
५. खेल दाङ जिल्लाको घोराहीमा हुनेछ।
६. प्रतियोगितामा सहभागी खेलाडी र टिम प्रशिक्षकले दर्ता फाराममा हालसालै खिचेको फोटो टाँस गर्नुपर्नेछ।
७. खेलाडी दर्ता फाराम नबुझाउने खेलाडीले प्रतियोगितामा सहभागी हुन पाउने छैन।
८. केही कुरामा विवाद भएमा प्रदेश खेलकुद परिषद् लुम्बिनीको निर्णय अन्तिम हुनेछ।
९. प्रोटेष्ट गर्न चाहेमा प्रोटेष्ट दस्तुर रु ५५०० तिरेर खेल समाप्त भएको १० मिनेट भित्र निवेदन दर्ता गर्न सकिनेछ। छानबिन पश्चात दोषी ठहरिए पराजित खेलाडीलाई बिजेता घोषणा गरिनेछ। तर उजुरी गलत साबित भएमा प्रोटेष्ट दस्तुर फिर्ता हुने छैन।
१०. खेलाडीहरूले खेल पोषाक र SAFETY EQUIPMENTS आफै ब्यवस्थापन गर्नुपर्नेछ र SAFETY EQUIPMENTS अनिवार्य लगाउनु पर्नेछ।
११. सहभागी टिमबाट खेल्ने खेलाडी सम्बन्धित जिल्लाको हुनुपर्नेछ नत्र सम्पूर्ण सुविधाबाट बञ्चित हुनेछ।
१२. बिजेता खेलाडीहरूलाई मेडल र प्रमाणपत्र दिइनेछ। प्रथम, द्वितीय र तृतीय हुने जिल्लालाई ट्रफी उपलब्ध गराइनेछ।
१३. प्रतियोगिताको उदघाटन समारोह मिति २०८३/०३/०८ गते बिहान ८ बजे खेल स्थलमा हुनेछ।
१४. खेलाडीले आफ्नो नागरिकता, जन्मदर्ता वा नाम र ठेगाना खुल्ने सरकारी कागजातको सङ्कल र प्रतिलिपि अनिवार्य ल्याउनुपर्नेछ अन्यथा खेलमा सहभागी गराइनेछैन।
१५. खेलाडी र टिम प्रशिक्षकलाई खाना तथा आवास वापत प्रतिदिन रु १२०० को दरले २.५ दिनको उपलब्ध गराइनेछ।
१६. प्रतियोगिता सञ्चालन हुने जिल्ला वाहेक अन्य जिल्लाका खेलाडी, टिम प्रशिक्षक र रेफ्रीलाई प्रचलित भाडादरमा यातायात खर्च उपलब्ध गराइनेछ।
१७. आफ्नो जिल्लाका खेलाडीहरूको खेल हुँदा सोही जिल्लाको रेफ्रीले रेफ्री गर्न पाइने छैन।

Email-lumbinisportscouncil@gmail.com, <pscl@lumbini.gov.np>, Phone No: 082-590759

"स्वास्थ्यका लागि खेलकुद, राष्ट्रका लागि खेलकुद"



लुम्बिनी प्रदेश सरकार

युवा तथा खेलकुद मन्त्रालय

प्रदेश खेलकुद परिषद्, लुम्बिनी

PROVINCE SPORTS COUNCIL, LUMBINI NEPAL

राप्ती उपत्यका (देउखुरी), नेपाल



- 
१८. रेफ्रीलाइ प्रति दिन खाना तथा आवास वापत दिनको रु. १२०० को दरले २.५ दिनको र यसको अतिरिक्त अन्तराष्ट्रिय रेफ्रीलाइ प्रतिदिन रु. १५०० र राष्ट्रिय रेफ्रीलाइ प्रतिदिन रु. १००० का दरले १५ प्रतिशत कर कट्टी २ दिनको भत्ता उपलब्ध गराइनेछ।
१९. रेफ्री लाइसेन्स अनिवार्य गरिएको छ।

---

Email-lumbinisportscouncil@gmail.com, <pscl@lumbini.gov.np>, Phone No: 082-590759

"स्वास्थ्यका लागि खेलकुद, राष्ट्रका लागि खेलकुद"

प्रदेश खेलकुद परिषद् लुम्बिनी  
प्रदेशस्तरीय आई.टि.एफ तेक्वान्दो प्रतियोगिता-२०८३

खेलाडी दर्ता फाराम

फोटो  
पासपोट  
साइज

खेलाडीको नाम, थर (देवनागरीमा):.....

खेलाडीको नाम थर (अंग्रेजीमा):.....

स्थायी ठेगाना:.....

अस्थायी ठेगाना:.....

जन्म मिति: .....नागरिकता नं:..... शैक्षिक योग्यता:.....

तौल:..... उचाइ:.....

अध्ययनरत स्कूल/कलेजको नाम:.....

खेलाडीको सम्पर्क नं:.....

बुवाको नाम थर:.....आमाको नाम थर.....

बुवाको सम्पर्क नं:.....आमाको सम्पर्क नं.....

प्रशिक्षकको नाम:.....प्रशिक्षकको सम्पर्क नं:.....

हाल सम्म सहभागी प्रतियोगिताको नाम:

१.

२.

३.

हाल सम्मको उच्चतम उपलब्धिहरु:

१.

२.

३.

माथि उल्लेखित ब्यहोरा ठिक साँचो हो, झुठ्ठा ठहर भएमा सहुंला बुझाउँला ।

खेलाडीको हस्ताक्षर:

प्रमाणित गर्ने:

जि.खे.वि.स. अधिकारी

नाम थर:

पद:

मिति:

हस्ताक्षर:

कार्यालयको छाप:

प्रमाणित गर्ने:

प्रदेश खेलकुद परिषद अधिकारी

नाम थर:

पद:

मिति:

हस्ताक्षर:

कार्यालयको छाप:

दर्ता नं: