



**FIT**  
**INDIA**

જિલ્લા રમતગમત અધિકારી કચેરી વડોદરા.  
સી - બ્લોક ચોથો માળ, નર્મદાભુવન જેલ રોડ, વડોદરા.

E-mail:-[dsovadodaracity39@gmail.com](mailto:dsovadodaracity39@gmail.com)

Telephone: -૦૨૬૫-૨૪૨૬૧૦૩

જાનં.: -જિ.ર.ગ.અ./ ૨૦૧૯-૨૦  
25502/2600

તા: ૧૧/૧૧/૨૦૧૯

પ્રતિ,

જિલ્લા યુવા વિકાસ અધિકારીશ્રી  
જિલ્લા રમત ગમત અધિકારીશ્રી  
તમામ

વિષય - ખેલમહાકુલ રાજ્યકક્ષા અંડર -૧૪ બેડમિન્ટન ભા/બ સ્પર્ધા ૨૦૧૯ બાબત.

શ્રીમાન ,

સવિનય ઉપરોક્ત વિષય અન્વયે જણાવવાનું કે ખેલમહાકુલ રાજ્યકક્ષા અંડર -૧૪ બેડમિન્ટન ભા/બ સ્પર્ધા- ૨૦૧૯ નું આયોજન વડોદરા શહેર ખાતે કરેલ છે. જેનો વિગતવાર કાર્યક્રમ નીચે મુજબ છે. આપના જિલ્લાની એન્ટ્રી ૨૦/૧૧/૨૦૧૯ સુધીમાં [dsovadodaracity39@gmail.com](mailto:dsovadodaracity39@gmail.com) પર મોકલી આપવી.

સ્પર્ધાનો કાર્યક્રમ

|                  |  |
|------------------|--|
| વયગ્રુપ          | ખેલ મહાકુલ રાજ્યકક્ષા બેડમિન્ટન અંડર-૧૪ બહેનો        |
| રીપોર્ટીંગ તારીખ | ૨૬/૧૧/૨૦૧૯ સવારે ૮-૦૦ થી ૧૦-૦૦ કલાક સુધી             |
| વયગ્રુપ          | ખેલ મહાકુલ રાજ્યકક્ષા બેડમિન્ટન અંડર-૧૪ લાઠઓ         |
| રીપોર્ટીંગ તારીખ | ૨૮/૧૧/૨૦૧૯ સવારે ૮-૦૦ થી ૧૦-૦૦ કલાક સુધી             |
| રીપોર્ટીંગ સ્થળ  | ઉર્મિ સ્કુલ સમા સાવલી રોડ, સમા વડોદરા                |
| નિવાસ વ્યવસ્થા   | ઉર્મિ સ્કુલ સમા સાવલી રોડ, સમા વડોદરા                |
| સ્પર્ધા સ્થળ     | સમા સ્પોર્ટ્સ કોમ્પ્લેક્સ, સમા વડોદરા                |
| સંપર્ક નંબર      | શ્રી સંજય ચૌધરી -૯૪૨૯૧૭૪૩૩૯, ઓફીસ નંબર-(૦૨૬૫)૨૪૨૬૧૦૩ |

પ્રાસ સુચના-(૧)ઋતુ અનુસાર ઓઢવા પાથરવાનું લાવવાનું રહેશે.(૨) ઉપલબ્ધ મહત્તમ સાધન મેદાન અને નિવાસ વ્યવસ્થાનો ઉપયોગ કરવામાં આવશે. અન્ય નવી કોઈ વ્યવસ્થા ઉભી કરવામાં આવશે નહિ. (૩) સરકારશ્રીના નિયમ અનુસાર ટુંકામાં ટુંકા અંતરેથી મુસાફરી કરવાની રહેશે. અને એસ.ટીની સાઈ/એક્સપ્રેસ બસનું ભાડુ ચુકવવામાં આવશે. દરેક ટીમોએ રેલ્વે/ બસ કન્સેશન મેળવીને પ્રવાસ કરવાનો રહેશે ટીકીટ ફરજિયાત રજૂ કરવાની રહેશે.(૪) નિવાસ સ્થળે ડીપોઝીટ ચુકવવાની રહેશે નુકશાન અંગેનું તમામ ખર્ચ વસુલ લેવામાં આવશે અને તે અંગેની જાણ તેમના જિલ્લાના ડી.ઇ.ઓશ્રીને કરવામાં આવશે અને તે સંસ્થાની ટીમને ડીસકવોલીફાઇડ કરવામાં આવશે.પ્રવાસ ખર્ચ ચુકવવામાં આવશે નહિ આ અંગેની સંપૂર્ણ જવાબદારી ટીમ મેનેજરશ્રીની રહેશે. (૫) રમતને અનુરૂપ ગણવેશ લાવવાનો રહેશે રૂમ માટે તાણ ચાવી સાથે લાવવા વિનંતી (૬) સ્પર્ધા સ્થળે શિસ્તબધ્ધ રીતે વર્તવાનું રહેશે. (૭) ટીમ હારી જાય અને પોતાની સ્પર્ધા પુર્ણ થયેથી ટીમે તુરત જ સ્પર્ધા સ્થળેથી પરત ફરવાનું રહેશે. આ જાણ મેનેજરશ્રીને કરવા વિનંતી.

નોંધ- (૧) ટી.એ.બીલ ચેક અથવા RTGS થી ચુકવવામાં આવશે.આથી ટીમ મેનેજરશ્રીએ આવવા જવાના પ્રવાસ ખર્ચ સાથે લઈ આવવાનો રહેશે.મેનેજરશ્રીએ કેન્સલ ચેક અને પાસબુકની ઝેરોક્ષ સાથે લવવાની રહેશે.  
(૨) સ્પર્ધા સમય બપોરે ૧૨:૦૦ વાગ્યાનો રહેશે.

આપનો વિશ્વાસુ

જિલ્લા રમત ગમત અધિકારી  
વડોદરા શહેર

### સવિનય નકલ રવાના

- (૧) માન.અગ્રસચિવશ્રી રમત ગમત યુવા અને સાં.પ્રવૃત્તિઓ વિભાગ,ગાંધીનગર
- (૨) માન.કમિશનરશ્રી યુવક સેવા અને સાં.પ્રવૃત્તિઓ,ગાંધીનગર
- (૩) માન. મ્યુ.કમિશનરશ્રી વડોદરા મહાનગર પાલિકા
- (૪) માન. ડાયરેક્ટરશ્રી સ્પોર્ટ્સ ઓથોરીટી ઓફ ગુજરાત,ગાંધીનગર
- (૫) માન.સચિવશ્રી રાજ્ય રમત ગમત પરિષદ,ગાંધીનગર
- (૬) માન. પોલીસ કમિશનરશ્રી ,પોલીસ ભવન વડોદરા
- (૭) માન. જિલ્લા શિક્ષણાધિકારીશ્રી,વડોદરા
- (૮) માન,સિનીયરકોચશ્રી,વડોદરા
- (૯) માન. પસંદગી સમિતીના સભ્યશ્રીઓ તમામ
- (૧૦) માન.નાયબ નિયામકશ્રી માહિતી કચેરી વડોદરા -વિનામુલ્યે બહોલી પ્રસિધ્ધી અર્થે આપવા વિનંતી
- (૧૧) માન.પ્રમુખ/મંત્રીશ્રી બેડમિન્ટન એસોશીએશન
- (૧૨) હેડ કોચશ્રી , ભાઈઓ/બહેનો બેડમિન્ટન રમત,સ્પોર્ટ્સ ઓથોરીટીઓફ ગુજરાત.