



All Nepal Football Association

Satdobato, Lalitpur

Weekend Football Training Camp

S. NO. :

Name : _____

Address : _____

School/College Name : _____

Grade : _____

Contact No : _____

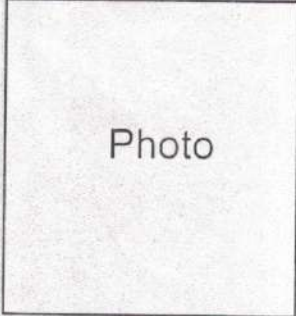
Father's Name : _____

Mother Name : _____

Parent's Contact No : _____

Date of Birth : _____

Height : _____ Weight : _____



नोटः

- प्रशिक्षण दौरान खेलाडीहरूले आफ्नो सामानको सुरक्षा आफैँ गर्नुपर्नेछ ।
- प्रशिक्षण दौरान खेलाडीहरू घाइते भएमा एन्फाले प्राथमिक उपचार मात्र गर्नेछ भने गम्भिर प्रकृतीको उपचार खेलाडी/अभिभावक स्वयंले गर्नु पर्नेछ ।
- प्रशिक्षण अवधि : यु-८ देखि यु-१३ सम्म बिहान ७ बजे देखि ११ बजे सम्म
यु-१४ देखि यु-१८ सम्म दिउसो १ बजे देखि ४ बजे सम्म

.....
खेलाडीको हस्ताक्षर

.....
अभिभावकको हस्ताक्षर