



मंगला गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
बाबियाचौर, म्याग्दी
गण्डकी प्रदेश, नेपाल

पत्र संख्या :- ०७९/०८०

चलानी नं :- ६२

शिक्षा, युवा तथा खेलकुद शाखा

गण्डकी प्रदेश, नेपाल

मिति: २०८०/४/१०

विषय: कार्यक्रममा सहभागी हुने सम्बन्धमा।

श्री विद्यालयहरु सवै,
मंगला गाउँपालिका, म्याग्दी।

प्रस्तुत विषयमा न्यू दोभान युथ क्लब, बेनी, म्याग्दीको प.सं. ०८०/८१, च.नं. ४५, मिति २०८०/४/४ को पत्रानुसार क्लबका पूर्व अध्यक्ष स्व. अनन्त गिरिको स्मृतिमा दोस्रो अन्तर मा.वि. स्तरीय खुल्ला छात्रा फुटबल प्रतियोगिता मिति २०८० भाद्र २३ देखि २६ सम्म आयोजना हुने भएकोले उक्त प्रतियोगितामा यहाँका विद्यालयहरुबाट खेलाडी विद्यार्थीहरु सहभागि गराउनुहुन अनुरोध छ।


२०८०/४/१०
शिवकुमार पौडेल
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

खेल सम्बन्धी अन्य जानकारीहरु यसै संग संलग्न पत्रमा हेर्नुहोला।

“व्यावसायिक र सिर्जनशिल प्रशासन : विकास, समृद्धि र सुशासन”

Email ID:- mangalarumun1127@gmail.com, WebsiteURL:-www.mangalamun.gov.np, Contact Number:- 9857642642

दोस्रो अन्तर मा.वि. स्तरीय खुल्ला घात्रा फुटबल प्रतियोगिता-२०८०

२०८० भाद्र २३ गतेदेखि २६ गतेसम्म, बेनीबजार म्याग्दी

प्रतियोगिताका नियमहरू

- क. प्रत्येक विद्यालयबाट १५/१५ जना खेलाडीहरू (६ जना बैकल्पीक खेलाडि सहित) रहनेछन् । साथमा एक जना खेल प्रशिक्षक र एक जना खेल ब्यवस्थापक गरि जम्मा १७ जना हुनुपर्नेछ ।
- ख. प्रतियोगितामा कक्षा १२ सम्म नियमित अध्ययन गरिरहेका छात्राहरूले मात्र भाग लिन पाउनेछन् ।
- ग. खेलमा प्रत्येक विद्यालयको सहभागिता शुल्क बापत ३,५००।- लाग्ने छ ।
- घ. खेलमा प्रत्येक विद्यालयको धरौटी बापत रु ५,००।- (पाँच सय रूपैयाँ मात्र) लाग्नेछ । प्रतियोगितामा खेलाडिहरूले पहिलो कार्ड पाएमा प्रति कार्ड रु १००।- (एक सय रूपैयाँ मात्र) र रातो कार्ड पाएमा प्रति कार्ड रु २००।- (दुई सय रूपैयाँ मात्र) जरीवाना धरौटी रकमबाट कट्टी गरिनेछ ।
- ङ. सम्पूर्ण विद्यालयको खेलाडिहरूको खेल पोशाक (जर्सी) अनिवार्य हुनुपर्नेछ ।
- च. खेल प्रचलित नियमअनुसार खेलाइनेछ ।
- छ. खेलाडी र खेल प्रशिक्षकको परिचयपत्र साथै भर्ना फर्म अनिवार्य हुनुपर्नेछ ।
- ज. अतिरिक्त जर्सी, १ थान बल र स्कुलको झण्डा सहित उपस्थित हुनुपर्नेछ ।
- झ. खेलमा कुनै विवाद आएमा आयोजक र रेफ्रीको निर्णय नै अन्तिम निर्णय हुनेछ ।
- ञ. कुनैपनि विद्यालयको १ भन्दा बढी टिम सहभागिता जनाउन पाइने छ ।
- ट. ५ जना बैकल्पीक खेलाडी परिवर्तन गर्न पाइने छ ।

खेल सञ्चालन हुने मिति:

नाम दर्ता अन्तिम मिति: २०८० भाद्र २२ गते ४ बजेसम्म

खेल सञ्चालन : २०८० भाद्र २३ गते विहान ८ बजेदेखि

स्थान: खुल्ला मञ्च बेनीबजार, म्याग्दी

खेल तालिका २०८० भाद्र २२ गते बेलुकी ५ बजे गोलाप्रथा गरी सार्वजनिक गरिनेछ ।

पुरस्कारहरू

प्रथम पुरस्कार: नगद रु ४५,०००।- ट्रफि, मेडल र प्रमाणपत्र

द्वितीय पुरस्कार : नगद रु २५,०००।- ट्रफि, मेडल र प्रमाणपत्र

उत्कृष्ट खेलाडी : नगद रु ३०००।- ट्रफि र प्रमाणपत्र

सर्वाधिक गोलकर्ता : नगद रु ३०५००।- ट्रफि र प्रमाणपत्र

उत्कृष्ट गोलरक्षक : नगद रु ३०००।- ट्रफि र प्रमाणपत्र

अनुशासित टीम : नगद रु ५०००।- ट्रफि र प्रमाणपत्र

प्रत्येक खेलमा म्यान अफ द म्याचको ट्रफी प्रदान गरिनेछ ।

थप जानकारीका लागि अध्यक्ष: उपेन्द्र गिरी : ९८२६७३८९३६

सचिव: विशाल कार्की : ९८५७६७४९०९

खेल संयोजक : सिद्धार्थ शाक्य : ९८५७६२२६०२

श्री अध्यक्ष ज्यू
न्यू दोभान युथ क्लव
वेनी म्याग्दी

विषय: सहभागी पठाइएको बारे ।

प्रस्तुत विषयका सम्बन्धमा त्यस क्लवका पूर्व अध्यक्ष स्व. अनन्त गिरीको स्मृतिमा प्रथम अन्तर मा.वि. स्तरीय खुल्ला छात्रा फुटबल प्रतियोगिता-२०८० मा यस विद्यालयबाट निम्न लिखितका विद्यार्थीहरू सहभागीको रूपमा पठाइएको न्यहोरा अनुरोध छ ।

१. खेल शिक्षकको

नाम.....

सम्पर्क नं.

२. टिम न्यवस्थापकको

नाम.....

सम्पर्क नं.

३. टिम क्याप्टेनको

नाम.....

कक्षा.....

जर्सी नं.....

४. गोलरक्षक नाम:.....

कक्षा.....

जर्सी नं.....

५.खेलाडिको

नाम:.....

कक्षा.....

जर्सी नं.....

६. खेलाडिको नाम:.....

कक्षा.....

जर्सी नं.....

७. खेलाडिको नाम:.....

कक्षा.....

जर्सी नं.....

८.खेलाडिको नाम:.....

कक्षा.....

जर्सी नं.....

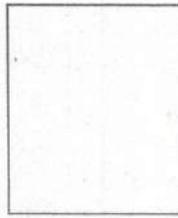
९.खेलाडिको नाम:.....

कक्षा.....

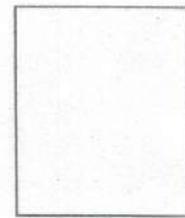
जर्सी नं.....



१०.खेलाडिको नाम:.....
 कक्षा.....
 जर्सी नं.....



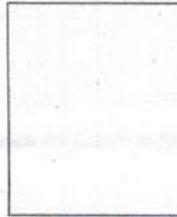
११.खेलाडिको नाम:.....
 कक्षा.....
 जर्सी नं.....



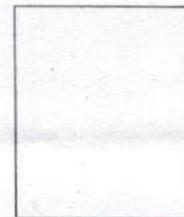
१२.खेलाडिको नाम:.....
 कक्षा.....
 जर्सी नं.....



१३.खेलाडिको नाम:.....
 कक्षा.....
 जर्सी नं.....



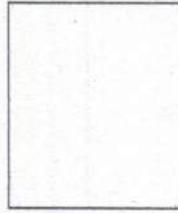
१४.खेलाडिको नाम:.....
 कक्षा.....
 जर्सी नं.....



१५.खेलाडिको नाम:.....
 कक्षा.....
 जर्सी नं.....



१६.खेलाडिको नाम:.....
 कक्षा.....
 जर्सी नं.....



१७.खेलाडिको नाम:.....
 कक्षा.....
 जर्सी नं.....

विद्यालयको छाप:.....
 विद्यालयको नाम:.....

.....
 प्रधानाध्यापक/प्रचार्य

सम्पर्क फोन/मोवाइल नम्बरहरू

विद्यालय :.....

प्रधानाध्यापक :.....

टिम क्याप्टेन :.....

मूल्य जर्सीको रङ :..... अतिरिक्त जर्सीको रङ:.....