घोराही उप-महानगरपालिका
खेलकुद विकास समिति, दाङ

पत्र संख्या : २०८१/०८२
चलानी नं.: १६६०

मिति : २०८१/०९/२८

श्रीमान् वडाअध्यक्ष ज्यू,

वडा नम्बर १ देखि १९ वडाको कार्यालय

घोराही उप-महानगरपालिका, दाङ

विषयः फुटबल प्रशिक्षक कार्यक्रम समाचार सम्प्रेक्षण सम्बन्धमा ।

उपरोक्त विषयमा यहि मिति २०८१ साल माघ १० गते देखि १४ गते सम्म घोराही उप-महानगरपालिका खेलकुद विकास समितिको आयोजनामा हुन गई रहेको एन्फा कम्यूनिटी कोचिङ कोर्षमा सहभागी भई फुटबल प्रशिक्षकको लाईसेन्स प्राप्त गर्नका लागि सादर अनुरोध छ ।

१. फुटबल प्रशिक्षक प्रशिक्षण लिनको लागि रु. ९,०००/- शुल्क लाग्नेछ ।

२. एक सेट जर्सी र एक सेट ट्र्याक उपलब्ध हुनेछ ।

३. बिहानको खाजा र खानाको सुविधा हुनेछ ।

४. फिफा र एफसीबाट लाईसेन्स मान्यता प्राप्त हुनेछ ।

५. हरेक वडामा फुटबल प्रशिक्षक हुनेछन् ।

६. यहि मिति २०८१ माघ ६ गते आइतबार सम्ममा नाम दर्ता गर्नु पर्नेछ ।

७. बेलुकिको खाना खाजा र बस्ने व्यवस्था स्वयंले गर्नुपर्नेछ ।

८. फिफा र एफसीबाट लाईसेन्स प्राप्त एन्फा कोचहरु द्धारा प्रशिक्षण गराईनेछ ।

९. हरेक वडामा कम्तीमा २ जना फुटबल प्रशिक्षक अनिवार्य गराउनु पर्नेछ ।

सम्पर्कको लागिः ९८५७८५६७८९, ९८५७८४१६९९, ९८५७८३२१३५

नरेन्द्र पुन मगर

संयोजक

Registration No : ☐☐

Recent Passport Photo (Not more then 6 Months before)

.... **Association**

Application Form

ANFA Community Coaching Course 2081

To

General Secretary,

.... **Association**

Dear Sir,

I would like to participate in the ANFA Community Coaching Course, so I kindly request you to register my name for this course.

(Please fill in block letter)

Personal Details																	
NAME IN ENGLISH																	
NAME IN NEPALI										GENDER			O MALE		OFEMALE		
FATHER'S NAME																	
DATE OF BIRTH	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y	Track Suit	S	M	L	XL	XXL	XXXL		
CITIZENSHIP NO																	
PASSPORT NO																	

Mailing Address	
CITY	
DISTRICT	
PROVINCE	
WARD NO	
STREET	

Contact Information	
MOBILE NO	
LANDLINE NO	
EMAIL ID	

OTHER DETAILS			
CURRENT COACHING POSITION			
CURRENT COACHING INVOLVEMENT CLUB			
COACHING EXPERIENCE	From year	To year	
ANY LISENCE IN FOOTBALL		ISSUED YEAR	
ACADEMIC QUALIFICATION			

____

Applicant Signature

Approved by

Name ____________________ Signature ____________________

Designation ____________________ Mobile No ____________________

Date ____________________

stamp