



1a) பெயர் : [தமிழில்]	1b) Name : [In English]																											
2) ஆண் / பெண் Male / Female	3a) பிறந்த தேதி/Date of Birth :	3b) வயது/Age :																										
4a) இரத்த வகை /Blood Group:	5) கைபேசி எண் / Cell Phone:	6) மின்னஞ்சல் / Email Id:																										
4b)மருத்துவ விவரம்/Medical Info: <small>ஆம் இல்லை</small>	7) விளையாட்டு மையம்/ நிறுவனம் Sports Club/School/College:																											
நீடித்த நோய் / Chronic Illness	9) அடையாள அட்டை-1 / ID Proof details: மற்றது/Other																											
சுவாச நோய்/ Respiratory Illness	பள்ளி அடையாள அட்டை /School ID	ஆதார் அட்டை /Aadhaar Card	குடும்ப அட்டை / Family Card																									
மயக்கம்/வலிப்பு நோய் / Fainting / Epilepsy	10) போட்டி விவரம் / Race Info:																											
ஒவ்வாமை / Allergy	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>போட்டி Race:</td> <td>42K</td> <td>21K</td> <td colspan="4">11K</td> <td colspan="3">6K</td> <td colspan="2">3K</td> </tr> <tr> <td>பிரிவு / Category</td> <td>M</td> <td>M</td> <td>W</td> <td>M</td> <td>W</td> <td>B</td> <td>G</td> <td>W</td> <td>B</td> <td>G</td> <td>B</td> <td>G</td> </tr> </table>			போட்டி Race:	42K	21K	11K				6K			3K		பிரிவு / Category	M	M	W	M	W	B	G	W	B	G	B	G
போட்டி Race:	42K	21K	11K				6K			3K																		
பிரிவு / Category	M	M	W	M	W	B	G	W	B	G	B	G																
(‘ஆம்’ எனில் பின்பக்கம் விவரம் தரவும் / If ‘yes’ please give details at the back of the form)	T-Shirts Size: <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>XL</td> <td>L</td> <td>M</td> <td>S</td> <td>36</td> <td>34</td> </tr> </table>			XL	L	M	S	36	34																			
XL	L	M	S	36	34																							
8a) நிரந்தர விலாசம் / Permanent Address:	11) இந்த வருட முத்து மாரத்தான் பற்றி எப்படி தெரிந்தது?/ How did you learn about this year's Mutthu Marathon? ___ Flex Ad ___ College/School ___ Notice ___ Newspaper ___ TV Ad ___ WhatsApp ___ SMS ___ Face book ___ Email ___ Friends ___ ExRunner																											
பின் / PIN	12) கடைசியாக கலந்து கொண்ட மாரத்தான் / Marathon Last Run பெயர்/Name தொலைவு/Distance தேதி/Date																											
8b) எனது நிரந்தர குடியிருப்பு விலாசம் தமிழகத்தில் உள்ளது / I am a Tamilnadu Permanent Resident	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:40%;">Yes</td> <td style="width:60%;"></td> </tr> <tr> <td>No</td> <td></td> </tr> </table>			Yes		No																						
Yes																												
No																												
13) அவசர உதவிக்கு Emergency Contact	பெயர்/Name	உறவு /Relationship	கைபேசி/Cell phone																									
14) உடற்கல்வி / தலைமை ஆசிரியர் பரிந்துரை	பள்ளியின் பெயர்	தேதி	கையொப்பம் & முத்திரை																									

போட்டியாளர் உறுதிமொழி

மேற்கண்ட அனைத்து விபரங்களும் உண்மையென்று உறுதி கூறுகிறேன். முத்து (மாரத்தான்) தொலைவோட்டம் போட்டியில் என் சொந்த விருப்பத்தின் காரணமாகவே, பெற்றோர் ஒப்புதலுடன் நான் பங்கு பெறுகிறேன். இதன் காரணமாக எதிர்பாராத விளைவுகள் ஏதேனும் ஏற்பட்டால் அதற்கு நானே முழுப் பொறுப்பாவேன் என்றும் போட்டி அமைப்பாளர்கள் எவ்விதத்திலும் பொறுப்பாளர்கள் அல்ல என்றும் உறுதி கூறுகிறேன். போட்டியின்போது ஏதேனும் உடல் நலக்குறைவு அல்லது காயம் அடைந்தாலோ, மருத்துவ உதவிகள் பெற ஒப்புதல் தெரிவிக்கிறேன். மேலும் தமிழ்நாட்டில் நிரந்தர இருப்பிடமாகக் கொண்டவர்கள் தான் பரிசுத் தொகைக்கு தகுதியானவர்கள் என்பதை அறிவேன்.

பெற்றோர் ஒப்புதல் (18 வயதிற்கு உட்பட்டவர்)

எனது மகன்/மகள் முத்து (மாரத்தான்) தொலைவோட்டம் 42KM/ 21KM/ 11KM/ 6KM/ 3KM ஒட்டப்போட்டியில் கலந்து கொள்ள என் முழு மனதுடன் சம்மதிக்கிறேன். இதன் காரணமாக எதிர்பாராத விளைவுகள் ஏதேனும் ஏற்பட்டால் அதற்கு போட்டி அமைப்பாளர்கள் எவ்விதத்திலும் பொறுப்பாளர்கள் அல்ல என்று ஒப்புக்கூறுகிறேன். போட்டியின்போது ஏதேனும் உடல் நலக்குறைவு அல்லது காயம் அடைந்தாலோ, மருத்துவ உதவிகள் பெற ஒப்புதல் தெரிவிக்கிறேன்.

இடம் & தேதி போட்டியாளர் கையொப்பம் இடம் & தேதி பெற்றோர் கையொப்பம்

MEDICAL CERTIFICATE

Certify that Selvan / Selvi _____ Son / Daughter of _____, aged _____ years and residing at _____ is medically FIT / NOT FIT for _____ KM marathon running.

PLACE: _____ DATE: _____ OFFICER (Sign & Seal) _____

FOR OFFICE USE ONLY

REGISTRATION		HONORARY Yes / No	FEE			T-SHIRT ISSUED & SIZE	BIB NUMBER
DATE	LOCATION	APPROVED BY	RCPT. NO	DATE	RS/-		
							Name & Signature For KF