



# सायकलिंग असोसिएशन ऑफ महाराष्ट्र

सायकलिंग फेडरेशन ऑफ इंडियाला संलग्न असलेली महाराष्ट्रातील एकमेव राज्य संघटना

सोसायटीज रजिस्ट्रेशन ॲक्ट १८६० व मुंबई पब्लीक ट्रस्ट ॲक्ट १९९० अंतर्गत नोंदणी क्र.: No. 694/16 & F/24689

पत्रव्यवहाराचा पत्ता : ईशान अपार्टमेंट, कुंभारगल्ली, नालेगांव, अहमदनगर ४१४००१

E-mail : cyclingassociationmaharashtra@gmail.com Mob.: 7385081270



अध्यक्ष  
अॅड. विक्रम रोटे

सचिव  
प्रा. संजय साठे

खजिनदार  
भिकन अंबे

दिनांक: २९ जुन २०१९

प्रती,  
मा. प्राचार्य / मुख्याध्यापक

## मा. श्री. अजितदादा पवार यांच्या वाढदिवसानिमित्त माळेगांव - बारामती दरम्यान सायकल स्पर्धांचे आयोजन

महाराष्ट्र ऑलिम्पिक असोसिएशन तसेच पुणे जिल्हा शिक्षण मंडळाचे अध्यक्ष व महाराष्ट्र राज्याचे माजी उपमुख्यमंत्री मा. श्री. अजितदादा पवार यांच्या वाढदिवसानिमित्त शनिवार दिनांक २० जुलै २०१९ रोजी माळेगाव ते बारामती दरम्यान शालेय विद्यार्थी / विद्यार्थिनींसाठी जिल्हास्तरीय सायकल स्पर्धांचे आयोजन करण्यात आले आहे. सायकलिंग असोसिएशन ऑफ महाराष्ट्रच्या मान्यतेने पुणे जिल्हा शिक्षण मंडळ व क्रीडा जागृती, पुणे ही स्पर्धा आयोजित करित असून या स्पर्धेची सर्व तांत्रिक जबाबदारी क्रीडा जागृती या संस्थेकडे आहे.

या स्पर्धा पुढील चार विविध गटात होतील:

अ.क्र.	गट	ठिकाण व सायकल प्रकार	स्पर्धेचा स्तर / वयोगट	पात्र जन्मवर्ष कालावधी	एकूण बक्षिसे रु.
१.	मुली	माळेगांव ते बारामती. एमटीबी / हायब्रीड सायकल फक्त	जिल्हास्तर १४ व १५ वर्ष	१ जानेवारी २००४ ते ३१ डिसेंबर २००५	८,०००
२.	मुली	माळेगांव ते बारामती. एमटीबी / हायब्रीड सायकल फक्त	जिल्हास्तर १६ व १७ वर्ष	१ जानेवारी २००२ ते ३१ डिसेंबर २००३	८,०००
३.	मुले	माळेगांव ते बारामती. एमटीबी / हायब्रीड सायकल फक्त	जिल्हास्तर १४ व १५ वर्ष	१ जानेवारी २००४ ते ३१ डिसेंबर २००५	८,०००
४.	मुले	माळेगांव ते बारामती. एमटीबी / हायब्रीड सायकल फक्त	जिल्हास्तर १६ व १७ वर्ष	१ जानेवारी २००२ ते ३१ डिसेंबर २००३	८,०००
				एकूण	३२,०००

- या स्पर्धा जिल्हास्तरीय शालेय मुले / मुलींसाठी होतील. वरील तक्त्यामध्ये दिल्याप्रमाणे वयोगट व पात्र जन्मवर्ष राहतील.
- एका शाळेमधून एका वयोगटात जास्तीत जास्त चार प्रवेशिका स्वीकारण्यात येतील. कोणत्याही परिस्थितीमध्ये एका शाळेमधून एका वयोगटात चार पेक्षा जास्त प्रवेशिका स्वीकारण्यात येणार नाहीत.

# सायकलिंग असोसिएशन ऑफ महाराष्ट्र

सायकलिंग फेडरेशन ऑफ इंडियाला संलग्न असलेली महाराष्ट्रातील एकमेव राज्य संघटना

सोसायटीज रजिस्ट्रेशन ॲक्ट १८६० व मुंबई पब्लीक ट्रस्ट ॲक्ट १९९० अंतर्गत नोंदणी क्र.: No. 694/16 & F /24689

पत्रव्यवहाराचा पत्ता : ईशान अपार्टमेंट, कुंभारगल्ली, नालेगांव, अहमदनगर ४१४००१

E-mail : cyclingassociationmaharashtra@gmail.com Mob.: 7385081270

अध्यक्ष  
अॅड. विक्रम रोटे

सचिव  
प्रा. संजय साठे  
..२..

खजिनदार  
भिकन अंबे

- ३) या स्पर्धेमध्ये भाग घेण्यासाठी कोणतेही शुल्क नाही. एका विद्यार्थ्यास एकाच वयोगटात भाग घेता येईल.
- ४) स्पर्धा शनिवार दिनांक २० जुलै २०१९ रोजी सकाळी ९:०० वाजते शिवनगर विद्या प्रसारक मंडळ, शिवनगर, ता. बारामती, जिल्हा पुणे येथील इंजिनीअरींग कॉलेजपासून सुरु होईल. स्पर्धकांनी सकाळी ठिक ८:०० वाजता स्पर्धा सुरु होण्याचे ठिकाणी हजर रहावे.
- ५) प्राचार्य व क्रीडाशिक्षकांनी सही केलेले प्रवेश अर्ज ग्राह्य समजण्यात येतील. अपूर्ण, वेळेत न आलेले अर्ज बाद समजण्यात येतील.
- ६) प्रत्येक खेळाडूचा वैयक्तिक अर्ज पूर्ण भरलेला असावा, पालकांच्या संमतीशिवाय हा अर्ज आणि स्पर्धेतील प्रवेश ग्राह्य समजण्यात येणार नाही.
- ७) पूर्ण भरलेले अर्ज दिगंत टूर्स अँड ट्रॅव्हल्स, निरा - माळेगांव मार्ग, शिव टाईल्स जवळ, कसबा, बारामती पिन ४१३ १०२ (मोबाईल क्र. ८६९८४ ७०१०० किंवा ९१७२३ ६०१०० श्री. सचिन शिंदे) येथे दिनांक १५ जुलै २०१९ पर्यंत दुपारी १२:०० ते ५:०० या वेळेत आणून द्यावेत.
- ८) प्रत्येक तालुक्यातील प्रत्येक वयोगटात पहिल्या ५० स्पर्धकांना प्रवेश देण्यात येईल. प्रत्येक वयोगटात प्रथम ५० आलेल्या प्रवेशिका स्पर्धेसाठी पात्र ठरतील. बारामती तालुक्यामधूनही प्रत्येक वयोगटात ५० पेक्षा जास्त प्रवेशिका स्विकारण्यात येणार नाहीत.
- ९) स्पर्धकाची जन्मतारीख शाळेने दिलेली ग्राह्य मानल्यात येईल.
- १०) या स्पर्धा एमटीबी MTB / हायब्रीड सायकल प्रकारामध्ये होतील. रोड सायकल या स्पर्धेसाठी चालणार नाहीत. रोड सायकल वापरल्यास स्पर्धक स्पर्धेमधून बाद समजण्यात येईल. (रोड सायकल वापरणारा खेळाडू बक्षिसासाठी पात्र असणार नाही)
- ११) या चारही गटाच्या स्पर्धेतील विजेत्यांना एकूण रुपये ३२,००० ची रोख बक्षीसे देण्यात येतील. विजेत्यांना चषक तसेच सर्व गटातील विजेत्या आणि सहभागी स्पर्धकांना प्रशस्तीपत्र देण्यात येतील.
- १२) बक्षिसाच्या रकमेचे चेक स्पर्धकांना ३० दिवसांत देण्यात येतील किंवा विजेत्यांनी त्यांच्या बँक खात्याची माहिती दिल्यास बक्षिसाची रक्कम त्यांच्या खात्यामध्ये ३० दिवसांत जमा करण्यात येईल. स्पर्धकांनी आपली नांवे प्रवेश अर्जात दिल्याप्रमाणे चेक तयार करण्यात येईल. स्पर्धकांनी नांवे चूकविल्यास त्याची जबाबदारी संबंधीत स्पर्धकावर असेल.
- १३) प्रवेशिका १ जुलै २०१९ पासून सोमवार दि. १५ जुलै २०१९ पर्यंत (सायं. ५.०० पर्यंत) स्वीकारण्यात येतील.
- १४) स्पर्धा सायकलिंग असोसिएशन ऑफ महाराष्ट्रच्या नियमानुसार आयोजित करण्यात येईल.
- १५) अचानक उदभलेल्या काही कारणामुळे स्पर्धा, स्पर्धेचे वेळापत्रक वा मार्गात वा अन्य बदल करावे लागल्यास असे बदल स्पर्धकांना पाळावे लागतील. कळावे, सहकार्याची अपेक्षा.

आपले स्नेहांकीत  
प्रा. संजय साठे  
मानद सचिव

प्रताप जाधव  
संघटन सचिव



माननीय श्री. अजितदादा पवार यांच्या वाढदिवसानिमीत्त  
पुणे जिल्हा शिक्षण मंडळ आणि क्रीडाजागृती, पुणे आयोजित

जिल्हास्तरीय माळेगांव ते बारामती सायकल स्पर्धा

शनिवार, दिनांक २० जुलै २०१९

प्रवेश अर्ज

वयोगट :.....

अ. क्र.	विद्यार्थ्यांचे संपूर्ण नांव (कृ. नांव, वडिलांचे नांव व शेवटचे नांव याच क्रमाने लिहावे)	शिक्षण घेत असलेला / ली ईयत्ता	शाळेच्या नोंदीनुसार जन्मतारीख	सायकलपट्टीची सही	शेरा

शाळेचे नांव: \_\_\_\_\_ पत्ता: \_\_\_\_\_

प्राचार्यांचे नांव: \_\_\_\_\_ मोबाईल क्र. .... ई मेल: .....

क्रीडा शिक्षकाचे नांव: \_\_\_\_\_ मोबाईल क्र. .... ई मेल: .....

सही: प्राचार्य - \_\_\_\_\_ सही क्रीडा शिक्षक \_\_\_\_\_ शाळेचा गोल शिक्का

महत्वाचे: (१४ व १५ वयोगटासाठी १ जानेवारी २००४ ते ३१ डिसेंबर २००५ दरम्यान जन्मलेले विद्यार्थी आणि १६ व १७ वयोगटासाठी १ जानेवारी २००२ ते ३१ डिसेंबर २००३ दरम्यान जन्मलेले विद्यार्थी आपापल्या वयोगटात पात्र ठरतील)

माननीय श्री. अजितदादा पवार यांच्या वाढदिवसानिमीत्त  
पुणे जिल्हा शिक्षण मंडळ आणि क्रीडाजागृती, पुणे आयोजित  
जिल्हास्तरीय शालेय माळेगांव ते बारामती सायकल स्पर्धा

शनिवार, दिनांक २० जुलै २०१९

वै य क्ती क प्र वेश अ र्ज

वयोगट : ..... जन्मतारीख : ...../...../.....

- १) विद्यार्थ्यांचे पूर्ण नांव (मराठीत) : \_\_\_\_\_  
(पहिले नांव, वडिलांचे नांव व शेवटचे नांव या क्रमाने)
- २) विद्यार्थ्यांचे पूर्ण नांव (इंग्रजीत कॅपीटल अक्षरात) : \_\_\_\_\_  
(पहिले नांव, वडिलांचे नांव व शेवटचे नांव या क्रमाने)
- ३) पालकांचा निवासाचा पूर्ण पत्ता: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ पिन कोड: .....

ई मेल: \_\_\_\_\_

- ४) जन्मतारीख: ...../...../.....
- ५) विद्यार्थ्यांचा ब्लड ग्रुप: ..... Rh .....
- ६) मोबाईल क्र. विद्यार्थ्यांचा: ..... पालकांचा: .....
- ७) काही औषधांची अॅलर्जी आहे का ? होय / नाही
- ८) औषधांची अॅलर्जी असल्यास त्याचा तपशील: \_\_\_\_\_
- ९) अस्थमा, फीट, मधुमेह, ब्लडप्रेसर आदीचा त्रास आहे का?: होय / नाही
- १०) अस्थमा, फीट, मधुमेह, ब्लडप्रेसर आदीचा त्रास असल्यास स्पर्धेत भाग घेण्यास तंदुरुस्त असल्याबाबत योग्य त्या वैद्यकीय अधिका-याचे प्रमाणपत्र सोबत जोडावे.

पालकांचे (आई व वडिलांचे) संमतीपत्र

मी श्री. \_\_\_\_\_ (वडील) आणि  
सौ. \_\_\_\_\_ (आई) आमचा मुलगा / मुलगी  
\_\_\_\_\_ यास / हिस वरील उल्लेख  
केलेल्या स्पर्धेत भाग घेण्यास स्वखुशीने परवानगी देत आहोत. या स्पर्धेचे नियम व अटी आम्ही समजून  
घेतल्या असून त्या सर्व आम्हाला मान्य आहेत.

सही (वडिल): ..... सही (आई): .....

क्रीडाशिक्षकाचे नांव: \_\_\_\_\_ सही: .....

क्रीडाशिक्षका मोबाईल क्र. .... ई मेल : .....

महत्वाचे: (१४ व १५ वयोगटासाठी १ जानेवारी २००४ ते ३१ डिसेंबर २००५ दरम्यान जन्मलेले  
विद्यार्थी आणि १६ व १७ वयोगटासाठी १ जानेवारी २००२ ते ३१ डिसेंबर २००३ दरम्यान जन्मलेले  
विद्यार्थी आपापल्या वयोगटात पात्र ठरतील)