

# कौटुंबिक दत्त यात्रा

## नोंदणी अर्ज

यात्रा दिनांक :

नोंदणी दिनांक :

**कार्यालयीन उपयोगासाठी**

जमा केलेली रक्कम :

बाकी रक्कम :

(१) नाव:- श्री/सौ/श्रीमती/कु. \_\_\_\_\_

(२) पूर्ण पता:- \_\_\_\_\_

फोन नं:- \_\_\_\_\_

(३) मोबाईल:- (१) \_\_\_\_\_ (२) \_\_\_\_\_

(४) ईमेल:- \_\_\_\_\_

(५) जन्मतारीख:- \_\_\_\_\_ वय \_\_\_\_\_ लिंग : स्त्री / पुरुष \_\_\_\_\_

(६) व्यवसाय:- \_\_\_\_\_

(७) यापूर्वी मोठ्या परिक्रमा/यात्रा केल्या आहेत का? कोणत्या?

(८) श्री दत्त संप्रदाय - श्री स्वामी संप्रदाय याचे भक्त, अनुयायी आहात का? यापूर्वी कोणत्या दत्तस्थानी गेला आहात?

(९) आपले कुटुंबीय आणि जवळचे नातेवाईक यांना आपण श्रीदत्त परिक्रमेत सहभागी होणार आहात याची पूर्ण कल्पना दिली आहे का? श्रीदत्त परिक्रमेची सर्व माहिती, नियम, अटी आपण समजावृत्त घेतल्या आहेत का?

(१०) जवळच्या नातेवाईकांचे नाव व मोबाईल क्रमांक

नाव \_\_\_\_\_ मोबाईल \_\_\_\_\_

मी श्रीदत्त यात्रेमध्ये स्वतःच्या इच्छेने, पूर्णतः स्वतःच्या जबाबदारीवर सहभागी होऊ इच्छितो. मी या यात्रेविषयी, त्यातील प्रवास, अडचणी, मार्ग यांबाबत सर्व माहिती घेतली आहे. कृपया मला यामध्ये सहभागी करून घ्यावे, ही विनंती.

कळावे,

ठिकाण -

दिनांक -

सही -

नाव -

## **कौटुंबिक दत्त यात्रा**

---

### **संमतीपत्र + हमीपत्र**

---

कर्दळीवन सेवा संघातर्फे आयोजित करण्यात येणाऱ्या श्रीदत्त यात्रेची संपूर्ण माहिती मी करून घेतली आहे आणि ती मला पूर्णतः समजली आहे. त्यातील जोखीम आणि अडचणी मी समजून घेतल्या आहेत. मी या यात्रेत सहभागी होण्याबाबत माझे अत्यंत जवळचे कुटुंबीय आणि नातेवाईक यांना कल्पना दिली आहे.

मी ही यात्रा पूर्ण करण्यासाठी वैद्यकीय दृष्ट्या पूर्णपणे तंदुरुस्त आहे. यात्रे दरम्यान माझी वैद्यकीय जबाबदारी पूर्णतः माझ्यावरच आहे. त्याची कोणतीही जबाबदारी आयोजकांवर असणार नाही.

ही संपूर्ण यात्रा मी माझ्या स्वतःच्या हिंमतीवर आणि जबाबदारीवर पूर्ण करीन. श्री दत्तप्रभूंच्या आणि श्री स्वामी समर्थांच्या कृपेने आणि आशीर्वादाने ही यात्रा सुखरूपपणे पार पाडण्यास मी सर्व प्रकारचे सहकार्य करीन. यात्रेदरम्यानचे नियम आणि शिस्त यांचे मी यात्रा यशस्वी होण्यासाठी मनःपूर्वक पालन करीन आणि कर्दळीवन सेवा संघाला सर्व प्रकारचे सहाय्य करीन, ह्याची मी हमी देत आहे.

ठिकाण -

अर्जदाराची सही -

दिनांक -

अर्जदाराचे नाव -

साक्षीदाराची सही -

साक्षीदाराचे नाव व पत्ता -