

PLAYER REGISTRATION FORM

1. पूरा नाम (Full Name) : _____
2. पिता का नाम (Father's Name) : _____
3. जन्म तिथि (Date of Birth) : ____ / ____ / _____ उम्र (Age) : _____
4. पता (Address) : _____

   _____
5. मोबाइल नंबर (WhatsApp) : _____
6. ईमेल (Email ID) : _____
7. आधार नंबर (Aadhar No.) : _____
8. खेल की प्राथमिक भूमिका (Playing Role) :

   ☐ Batsman ☐ Bowler ☐ All Rounder ☐ Wicket Keeper ☐ Others: _____

अपना पासपोर्ट साइज फोटो लगाएँ
(Recent Photo)

9. बैटिंग स्टाइल :

   ☐ Right Hand ☐ Left Hand

10. बॉलिंग स्टाइल :

    ☐ Right Arm ☐ Left Arm

    ☐ Pace ☐ Spin

11. पूर्व अनुभव (Cricket Experience) :

    ☐ Local ☐ District ☐ State ☐ Other: _____

12. वर्तमान टीम (यदि कोई हो) : _____
13. आपातकालीन संपर्क नंबर (Emergency Contact No.) : _____

घोषणा (Declaration)

मैं यहाँ घोषणा करता हूँ कि उपरोक्त दी गई सभी जानकारी सही है। मैं चंपारण प्रीमियम लीग (CPL) के नियमों व शर्तों का पालन करूँगा और टूर्नामेंट के दौरान अनुशासन, खेल भावना एवं आयोजकों के सभी निर्णयों को मान्य करूँगा।

दिनांक (Date) : ____ / ____ / _____

स्थान (Place) : _____

_____
खिलाड़ी के हस्ताक्षर
(Player's Signature)

यहाँ से काट कर नीचे वाला रिसीविंग खिलाड़ी को दें



PLAYER REGISTRATION RECEIPT

क्रमांक (Registration No.) : _____ दिनांक (Date) : ____ / ____ / _____

खिलाड़ी का नाम (Player's Name) : _____

मोबाइल नंबर (WhatsApp No.) : _____

खेल की प्राथमिक भूमिका (Playing Role) :

☐ Batsman ☐ Bowler ☐ All Rounder ☐ Wicket Keeper ☐ Others: _____