

**தமிழ்நாடு மாற்றுத்திறனாளிகள் கூட்டமைப்பின் அறக்கட்டளை சென்னை
மாநிலம் தழுவிய மாற்றுத்திறனாளிகளுக்கான விளையாட்டுப்போட்டி
பிப்ரவரி 2018**

1. விண்ணப்பதாரர் பெயர் :
2. தந்தை பெயர் :
3. பிறந்த தேதி மற்றும் வயது :
- பெண் ஆண்
4. சங்கத்தின் பெயர் அல்லது தனிநபர் :
5. தொடர்பு கொள்ளவேண்டிய முகவரி :

பாஸ் போர்ட்
அளவு புகைப்படம்

6. மாற்றுத்திறன் தன்மை மற்றும் விழுக்காடு :

- 1) இரண்டு கால் குறைபாடுடையவர்
- 2) செயற்கை கால் பயன்படுத்துபவர்
- 2) உயரம் குறைந்தவர்
- 3) ஒரு கால் குறைபாடுடையவர்
- 4) ஒருகை குறைபாடுடையவர்
- 5) இரண்டுகை குறைபாடுடையவர்
- 6) தவழ்ந்து செல்பவர்
- 7) எந்த உபகரணமும் பயன்படுத்தாத
கால் குறைபாடுடையவர்

7. எந்த வகையான உபகரணம் பயன்படுத்துபவர்

- 1) கிரட்சஸ்
- 2) காலிப்பர்
- 3) வீல்செர்
- 4) மூன்று சக்கர சைக்கிள்
- 5) எந்த உபகரணமும் பயன்படுத்தாதவர்

8. பங்கேற்கும் போட்டி : (1.)
(2.)

9. அமைப்பின் விலாசம் மற்றும் நிர்வாகி
கையொப்பம் மற்றும் முத்திரை

போட்டியாளர் கையொப்பம்

சங்க அலுவலக பயன்பாட்டிற்கு மட்டும்

தொடர்புக்கு:10,4 வது குறுக்கு தெரு,பாலாஜி நகர், ஈக்காட்டுதாங்கள், சென்னை - 600 032
044-22251584

E-Mail: tndfctrust@gmail.com Website: www.tndfctrust.com can be downloaded.

போட்டி விவரங்களுக்கு தொடர்பு கொள்ளவும் - திரு.க.சீனிவாசன் மாநில செயலாளர் - 9840433964