



**योग कक्षा में भाग लेने के लिए निःशुल्क पंजीकरण /आवेदन-पत्र**

मैं \_\_\_\_\_, पदनाम \_\_\_\_\_

पता : \_\_\_\_\_  
राष्ट्रीय स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण संस्थान, नई दिल्ली में आयोजित निःशुल्क योग कक्षा में भाग लेने के लिए स्वेच्छा से पंजीकरण कराना चाहता/ चाहती हूँ।

मैं इस कक्षा में होने वाली सभी गतिविधियों में भाग लूँगा और इसके लिए निर्धारित यम- नियम, शतों व अनुशासन का पालन करूँगा/करूँगी।

\_\_\_\_\_  
(हस्ताक्षर )

नाम: \_\_\_\_\_

फ़ोन / \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_