

आवश्यक सूचना

मैं.....पिता/पति श्री.....निवासी.....
.....यह प्रमाणित करता है कि विकलांग
सहारा समिति दिल्ली के.....सेंटर का
लाभार्थी है, और उपरोक्त सेंटर में.....(कोर्स का नाम) का प्रशिक्षण प्राप्त कर
रहा हूँ। मैं यह सुनिश्चित करता/करती हूँ कि संस्था द्वारा आयोजित पिकनिक/टूर या अन्य कार्यक्रम में
मेरे साथ यदि कोई घटना घटती है यदि कोई अनहोनी हो जाती है तो उसके लिए मैं स्वयं जिम्मेदार है,
एवं भविष्य में संस्था पर किसी भी प्रकार का दावा नहीं करूंगा। मैं अपने साथ घटित घटना/अनहोनी के
लिए पूर्ण रूप से स्वयं की जिम्मेदारी लेता/लेती हूँ।

धन्यवाद ।

[illegible]

