सहमति/वचन-पत्र

	ਸੇਂ		, उम्र वर्ष, अ	गत्मज श्री		
		fa	नेवासी			
			निम्न	वचन देता हूँ :-		
विद्यात	त्रय क्रमांक	जो कि सैर्वि	नेक स्कूल रीवा में कक्ष	गावीं का छात्र है।		
		र्न्ता अपने पुत्र/पाल्य के d Swimming) का प्रशिक्ष	**	(म.प्र.) द्वारा घुड़सवारी एवं इमति प्रदान करता हूँ।		
पुत्र/पात	न्य को किसी तरह व		ई दुर्घटना होती है तो	प्रशिक्षण के दौरान यदि मेरे उस हेतु मैं सैनिक स्कूल रीवा		
4. देता हूँ	•	ल रीवा द्वारा निर्धारित	नियम एवं दिशा-निर्दे	शों का पालन करने हेतु वचन		
स्थान	:					
दिनांक	:			हस्ताक्षर वचनकर्ता		
<u>सत्यापन</u>						
	में वचनकर्ता			, उम्र वर्ष,		
आत्मञ						
				आज दिनांक को हस्ताक्षर		
कर स				तक के कथन मेरी स्वत: की		
	री व ज्ञान से सत्य					
स्थान	:					
दिनांक	:			हस्ताक्षर सत्यापनकर्ता		

INDEMNITY BOND CERTIFICATE

In consideration of Horse Riding and Swimmin	g Training of	my ward Cadet				
I undertake and	agree that	neither I nor executor, nor				
administrator will make any claim against any office	r, individual,	Sainik School, Rewa etc in				
respect of any injury to any cadet, loss of life or property (including injury in death) which we						
may suffer while or in consequence of our participation in the above mentioned training. We						
understand that no compensation will be paid by the School or any officer / office in respect of						
any such loss or injury and we agree so as to bind any executors and administrators indemnity						
the Govt of India against any claim which may be made by any third party against them or any						
of them arising out of any act of default on our part during or in connection of said training and						
ourney.						
	Signature					
	Name					
	Address					
	Mobile No.					
	E-mail ID					