

# SHRAM SANSKAR CHHAVANI

15<sup>TH</sup> TO 22<sup>ND</sup> MAY 2010

AT LOK BIRADARI PRAKALP, HEMALKASA

(A PROJECT OF MAHAROGI SEWA SAMITI, WARORA)

E-mail Id: hemalkasacamp@gmail.com

## FORM OF INDEMNITY

I, \_\_\_\_\_ being nominated at my own request to undergo in **Shram Sanskar Shibir** at **Lok Biradari Prakalp, Hemalkasa, Tahsil: Bhamragad, District: Gadchiroli**, organized by **Maharogi Sewa Samiti, Warora (MSS)** from **15th to 22nd May 2010**. I undertake and agree that neither I nor my executor will make any claim against the Institution, MSS in respect of any loss or injury to the property or person (including injury resulting in death) which may suffer due to any attack of wild animals in the jungle area adjoining the camp premise or camp premise or any type of accident happens to me (including drowning in river). I understand that no compensation will be paid by the MSS against any such loss, accident or injury (resulting in death) and I agree so as to bind myself to indemnity to the MSS, 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 my part during or in connection of said integration camp.

## प्रतिज्ञापत्र

मी, ..... खाली सही करणार, लिहून देतो की, १५ ते २२ मे २०१० या कालावधीत **लोक बिरादरी प्रकल्प, हेमलकसा, ता.भामरागड, जि. गडचिरोली, महाराष्ट्र राज्य** येथे **महारोगी सेवा समिती, वरोरा (मसेस)** द्वारा आयोजित करण्यात येणाऱ्या **श्रम संस्कार शिबिरात** स्वेच्छेने सहभागी होत असून उपरोक्त शिबिर कालावधीत हेमलकसा प्रकल्प परिसरातील हिंस्त्र श्वापदांपासून होणाऱ्या संभाव्य हल्यापासून मी स्वतःचे संरक्षण करण्याचा प्रयत्न करेन. या प्रयत्नात जर माझ्यावर हल्ला झालाच आणि जीवघेणे संकट उद्भवले तर मी हया घटनेला स्वतःच जबाबदार असेन. तसेच या कालावधीत एखादा अपघात घडल्यास किंवा त्यापासून होणाऱ्या कोणत्याही परिणामास मी स्वतः जबाबदार राहीन. नदीवर पोहावयास गेलेलो असतांना पाण्यात बुडालो किंवा इतर कोणत्याही कारणामुळे जखमी झालो तर त्याची जबाबदारी पूर्णपणे माझीच असेल. शिबीर आयोजकांवर या बाबतची कोणतीही जबाबदारी मी टाकणार नाही. त्यासंबंधीचा कोणताही दावा मी शिबीर आयोजकांकडे करणार नाही.

शिबिरार्थीची स्वाक्षरी:

पालकाची स्वाक्षरी:

शिबिरार्थीचे नाव: .....

पालकाचे नाव: .....

पूर्ण पत्ता: .....

पूर्ण पत्ता: .....

.....

.....

.....

.....

फोन नं.: .....

फोन नं.: .....

E-mail address: .....

E-mail address: .....