

#### नेताजीसुभाषक्षेत्रीयकेंद्र **NetajiSubhash Regional Centre** Sarojini Nagar, Kanpur Road सरोजनीनगर, कानप्ररोड,

ল্বন্ড-226008 Lucknow-206008

SAI/NCOE/P.R/2022-23/ 22.02.2024

#### SAI NCOE Selection Trials for Women's Wrestling (Residential) U-15, U-17, U-20 and U-23

SAI NCOE Lucknow is conducting selection trials for Women's Wrestling (Residential) U-15, U-17, U-20 and U-23 on 13.03.2024 and 14.03.2024 at SAI, Netaji Subhash Regional Centre, Kanpur Road, Sarojini Nagar, Lucknow, Uttar Pradesh — 226008.

The various facilities of NCOE (Residential) are: World Class Coaching by Expert Panel of Coaches, Sports Kit, World Class Training Infrastructure, Boarding and Lodging facilities, Foreign and Domestic Competition Exposure and Educational Expenditure assistance, Free Medical facilities with dedicated medical staff including Life & Health Insurance, latest scientific support by Exercise Physiologists, Strength and Conditioning Experts, Physiotherapists, Psychologists, Massage Therapists & Anthropometrists.

#### **Important Information:**

- Reporting time is on 13.03.2024 at 07:00 A.M.
- Boarding and Lodging shall not be provided for the participants of selection trials.

#### TRIAL DETAILS-

Dates	13.03.2024, Wednesday & 14.03.2024, Thursday
Time	7:00 AM onwards
Age category	Girls in the age group of U-15, U-17, U-20 and U-23
Weight category	Girls weight category – 46 kgs and above
Eligibility/Selection Criteria	<ul> <li>Medalist in State Championship,</li> <li>Qualified upto 5<sup>th</sup> position in National Championship,</li> <li>Qualified upto 5<sup>th</sup> position in National Ranking Tournament</li> </ul>
Venue	Sports Authority of India, Netaji Subhash Regional Center, Sarojini Nagar, Kanpur Road, Lucknow- 226008
Remarks	Shortlisted athletes will undergo the Age Verification Test.  Athlete with exceptional performance shall be given weightage.  However, irrespective of age criteria, athletes with exceptional potential may be considered for induction based on tests and recommendations of the committee members.

Original documents along with the Self-attested photocopy needs to be submitted at the time of reporting)

- Date of Birth Certificate.
- Aadhar Card
- Sports Achievement Certificate
- Educational Qualification Certificate
- Passport size photographs (2)

For more details, please visit our website & Contact: Mrs. Priyanka Singh, Coach – 9897503056, Mr.

Umesh Praveen, Asst. Coach - 9177773716

https://www.sailucknow.in and https://www.sportsauthorityofindia.nic.in

(Director) SAI, NSRC Lucknow

### **Facilities to be provided in NCOEs (Residential)**

Boarding	Rs. 1,81,500/- (approx. per athlete per year)	Advised by nutritionist
Lodging	Rs. 10,000/-	
Sports Kit	Rs. 20,000/-	Additional Facilities:
Competition Exposure	Rs. 50,000/-	World Class Coaching by
Foreign Exposure	Rs. 2,00,000/-	Expert Panel of Coaches.
Education Expenditure	Rs. 10,000/-	Latest Scientific support by
Miscellaneous	Rs. 5,000/-  *Coverage of Rs. 5,00,000/- Health Insurance and Rs. 25,00,000/- for Life Insurance	Exercise Physiologist, Strength & Conditioning Experts, Physiotherapist, Massage Therapist, Free Medical facilities, Insurance Cover etc.

#### **Note:**

In addition to the mentioned performance criteria, it may be noted that, above criteria is for appearing in selection Trials Only. The final selection will be made on the basis of Overall Merit, Availability of Seats and Age Verification Tests as per SAI guidelines.



#### नेताजीसुभाषक्षेत्रीयकेंद्र NetajiSubhash Regional Centre Sarojini Nagar, Kanpur Road सरोजनीनगर, कानप्ररोड,

ল্ডাল্ড-226008 Lucknow-206008

SAI/NCOE/P.R/2022-23/ 22.02.2024

# साई राष्ट्रीय उत्कृष्टता केंद्र लखनऊ मे महिला कुश्ती का चयन परीक्षण

भारतीय खेल प्राधिकरण राष्ट्रीय उत्कृष्टता केंद्र लखनऊ द्वारा दिनांक 13.03.2024 से 14.03.02024 तक नेताजी सुभाष क्षेत्रीय केंद्र, कानपुर रोड, सरोजिनी नगर, लखनऊ-226008 में बालिका वर्ग हेतु कुश्ती खेल में चयन परीक्षण का आयोजन किया जा रहा है।

राष्ट्रीय उत्कृष्टता केंद्र मे मिलने वाली सुविधाये हैं: पारंगत व कुशल प्रशिक्षकों द्वारा अंतर्राष्ट्रीय स्तर का खेल प्रशिक्षण, खेल किट, अंतरराष्ट्रीय स्तर की आधारभूत संरचना, राष्ट्रीय व अंतर्राष्ट्रीय एक्सपोजर, शिक्षा हेतु व्यय मे सहायता, जीवन व स्वास्थ्य बीमा के साथ नवीनतम वैज्ञानिक सहायता के अंतर्गत चिकित्सा कर्मियों द्वारा मुफ़्त चिकित्सा सुविधा, नूट्रिशन, व्यायाम फीजियॉलॉजिस्ट, स्ट्रेनथ व कन्डीशनिंग कोच, फिजियोथेरापीस्ट, एन्थरोपोमेट्रिस्ट, खेल मालिश चिकित्सा इत्यादि।

#### आवश्यक जानकारी:

- रेपोर्टिंग का समय 13.03.2024 की सुबह 7:00 बजे है।
- चयन परीक्षण के लिए रहना व भोजन भा. खे. प्रा. द्वारा उपलब्ध नहीं कराया जाएगा।

#### चयन की जानकारी:

दिनांक	13.03.2024, बुद्धवार से 14.03.02024, गुरुवार
समय	प्रातः 7:00 बजे से
आयु वर्ग	बालिका वर्ग में यू-15, यू-17, यू-20, यू-23 आयु
	1- राज्य स्तरीय प्रतियोगिता मे मेडलिस्ट
चयन का	2- राष्ट्रीय प्रतियोगिता मे 5वे स्थान तक
मापदंड	3- राष्ट्रीय रैंकिंग प्रतियोगिता मे 5वे स्थान तक
	नोट विगत :2 वर्ष के खेल उपलब्धियां ही मान्य होंगी
स्थान	नेताजी सुभाषक्षेत्रीय केंद्र, कानपुर रोड, सरोजिनी नगर, लखनऊ
	चयनित खिलाड़ियों काआयु परीक्षण किया जाएगा
टिप्पणी	उत्कृष्ट प्रदर्शन करने वाले खिलाड़ियों को प्राथमिकता दी जाएगी  हालाँकि, आयु मानदंड के बावजूद, असाधारण क्षमता
	वाले प्रशिक्षु को समिति के सदस्यों के परीक्षण के आधार पर शामिल करने पर विचार किया जा सकता है।

## रिपोर्टिंग के समय स्व सत्यापित फोटोकॉपी के साथ मूल दस्तावेज-लाना अनिवार्य है

- जन्म प्रमाण पत्र
- आधार कार्ड
- खेल उपलब्धि प्रमाण पत्र
- शिक्षात्मक योग्यता प्रमाण पत्र
- पासपोर्ट साइज़ फोटो (2)

अधिक जानकारी के लिए हमारी वेबसाइट <a href="https://www.sailucknow.in">https://www.sailucknow.in</a> & <a href="www.sportsauthorityofindia.nic.in">www.sportsauthorityofindia.nic.in</a> पर जाएअथवा संपर्क करे: श्रीमती प्रियंका सिंह, कोच - 9897503056, श्री उमेश प्रवीण, सहायक कोच – 9177773716



Paste recent Passport size Photograph

# Application Form

Sports/Discipline	
Events/Category	
State	
Name of the Athlete	
Gender	
Height	
Weight	
Date of Birth	
Sports Achievements(may Attach as annexure)	
Contact No.	
Email Address	
Residential Address	
Father's Name	
Mother's Name	
Contact No.	
Blood Group	
Aadhaar Card Number	
PAN	
Passport Details	
Bank Details	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	



Account Number	
Account Holder's Name	
IFSC	
Bank Name	
Bank Address	
Medium of Instruction	
School/College Name	
Class/Course	
School/College Address	
School/College Contact No.	
Medical History	
·	

Date: Place:

Signature of Athlete