



अंतर्राष्ट्रीय अग्रवाल सम्मेलन

(Reg. No. IV-1903-00769/2019 DT. 01/02/2019)

केंद्रीय कार्यालय : 18, राजेंद्रनाथ मुखर्जी रोड,
2 रा तल्ला, कोलकाता 700001 (प.ब.) फोन नं. 033-40075544
email : aa.sammelan@gmail.com

सदस्यता आवेदन फार्म
(स्वीकृति - लागू संविधान के अंतर्गत)

फार्म क्रमांक

आवेदन दिनांक

सदस्यता का प्रकार लगाएं	संरक्षक सदस्य	आजीवन सदस्य	सपत्नी	पंच वर्षिय सदस्य	सपत्नी	वार्षिक सदस्य	सपत्नी
		३१००/- ५१००/-		१५००/- २५००/-		५००/- ८००/-	

श्री सचिव

अंतर्राष्ट्रीय अग्रवाल सम्मेलन

शाखा :

राज्य :

अनिवार्य

एक फोटो यहां
चिपकाएं तथा एक
फोटो अलग से दें।
अलग फोटो के
पीछे अपना
पूरा नाम अवश्य
लिखें

मैं हस्ताक्षरकर्ता आवेदक अंतर्राष्ट्रीय अग्रवाल सम्मेलन का सदस्य बनना
चाहता हूँ/चाहती हूँ। सदस्यता हेतु निर्धारित सदस्यता शुल्क राशी रु.
(कुल रु.) नगद / चेक रु.) नगद / चेक क्र.
..... दिनांक बैंक
द्वारा जमा कर रहा हूँ / रही हूँ। साथ में मेरे दो पासपोर्ट साईज फोटो आधार कार्ड भी संलग्न हैं।

मैं इस आवेदन द्वारा ही शपथ लेता हूँ/लेती हूँ कि आवेदक सदस्यता मिलने के बाद मैं अंतर्राष्ट्रीय अग्रवाल सम्मेलनमें वर्तमान प्रचलित
संविधान के समस्त नियमों एवं उपनियमों का पालन करूंगा / करूंगी तथा भविष्य में संविधान के जो भी नियम-उपनियम होंगे उनका संपूर्णत/
पालन करूंगा / करूंगी। अंतर्राष्ट्रीय अग्रवाल सम्मेलन के विकास एवं विविध समाजपयोगी गतिविधियों में अपना कर्तव्यपूर्वक योगदान करने हेतु
तत्पर रहूंगा/रहूंगी। कृपया मुझे आवेदित सदस्यता प्रदान करें।

आवेदक का विवरण

नाम (श्री/श्रीमती/कुमारी) _____

पिता/पति का नाम _____

परिवार प्रमुख का नाम _____

गोत्र _____ ब्लड ग्रुप _____ जन्म दिनांक _____ उम्र _____ विवाह तिथि _____

शिक्षा _____

व्यापार/व्यवसाय/प्रोफेशन _____

निवास का पता _____

पिन _____

कार्यालय पता (प्रतिष्ठान के नाम सहित) _____

पिन _____

फोन : निवास _____ कार्यालय _____ मोबाईल _____

ईमेल _____ वेबसाईट _____

पत्र व्यवहार का पता : निवास कार्यालय करें।

परिचयकर्ता का पूरा नाम/पता _____

परिचयकर्ता के हस्ताक्षर

आवेदक के हस्ताक्षर

सिर्फ कार्यालय उपयोग हेतु

आवेदन अंतर्राष्ट्रीय अग्रवाल सम्मेलन, की दिनांक को सम्पन्न सभा में स्वीकृत/अस्वीकृत किया गया।
टीप : _____

सदस्यता क्रमांक	संरक्षक सदस्य P	आजीवन सदस्य L	पंचवर्षिय सदस्य F	वार्षिक सदस्य A
--------------------	--------------------	------------------	----------------------	--------------------

प्राप्त रकम रु. नगद / चेक क्र.

बैंक _____

रसीद क्रमांक दिनांक

सचिव के हस्ताक्षर