

सुखेल फेडरेशन ऑफ इंडिया

Email:- sukhelindia@gmail.com

Web:- www.sukhelindia.com

(अरवल, बिहार)

सदस्यता फॉर्म

फोटो

नाम : _____

पिता/पति का नाम : _____

जन्म तिथि : _____ उम्र _____

लिंग : पुरुष ☐ महिला ☐

स्थायी पता : _____

जिला _____ राज्य _____

पिन कोड _____

ई-मेल आईडी : _____

मोबाइल नं० : _____

व्यवसाय : _____

सदस्यता अवधि एक वर्ष ☐ दो वर्ष ☐ तीन वर्ष ☐

चार वर्ष ☐ पांच वर्ष ☐

सदस्यता शुल्क रु० _____ देय तिथि _____

फेडरेशन / संगठन / क्लब का नाम एवं पता : _____

(जिससे आप संबध हैं या संबध होना चाहते हैं) : _____

टिप्पणी : (अ) सदस्यता की स्वीकृति सुखेल फेडरेशन ऑफ इंडिया , अरवल के नियमों के अनुसार ही प्रदान की जाएगी ।

(ब) इस फॉर्म की फोटोकॉपी का प्रयोग भी स्वीकार्य है ।

आवेदक का हस्ताक्षर