<!DOCTYPE html>

<html lang="en">

<head>

    <meta charset="UTF-8">

    <meta name="viewport" content="width=device-width, initial-scale=1.0">

    <title>Tech Horizons 2025 Registration Form</title>

    <style>

        body {

            font-family: Arial, sans-serif;

            background-color: #f4f4f9;

            margin: 0;

            padding: 0;

            display: flex;

            justify-content: center;

            align-items: center;

            height: 100vh;

        }

        form {

            background: #fff;

            padding: 20px;

            border-radius: 8px;

            box-shadow: 0 2px 10px rgba(0, 0, 0, 0.1);

            width: 300px;

        }

        h2 {

            text-align: center;

            color: #333;

        }

        label {

            display: block;

            margin-top: 10px;

            font-weight: bold;

        }

        input, select, button {

            width: 100%;

            padding: 10px;

            margin-top: 5px;

            border: 1px solid #ccc;

            border-radius: 4px;

        }

        button {

            background-color: #5cb85c;

            color: white;

            font-weight: bold;

            border: none;

            cursor: pointer;

        }

        button:hover {

            background-color: #4cae4c;

        }

    </style>

</head>

<body>

    <form id="registrationForm">

        <h2>Register Now</h2>

        <label for="firstName">First Name</label>

        <input type="text" id="firstName" name="firstName" placeholder="Enter your first name" required>

        <label for="lastName">Last Name</label>

        <input type="text" id="lastName" name="lastName" placeholder="Enter your last name" required>

        <label for="email">Email Address</label>

        <input type="email" id="email" name="email" placeholder="Enter your email" required>

        <label for="phone">Phone Number</label>

        <input type="tel" id="phone" name="phone" placeholder="Enter your phone number" required>

        <label for="city">City</label>

        <select id="city" name="city" required>

            <option value="">Select your city</option>

            <option value="Karachi">karachi</option>

            <option value="Islamabad">Islamabad</option>

            <option value="Multan">Multan</option>

            <option value="Lahore">Lahore</option>

            <option value="Balochistan">Balochistan</option>

        </select>

        <label for="projectName">Project Name</label>

        <input type="text" id="projectName" name="projectName" placeholder="Enter your project name" required>

        <button type="submit">Submit</button>

    </form>

</body>

</html>

