



स्क्रीनराइटर्स एसोसिएशन SCREENWRITERS ASSOCIATION

REGISTERED UNDER TRADE UNION ACT 1926 REGISTRATION NO. 3726

201-204, RICHA BLDG., PLOT NO. B-29, OPP. CITI MALL, OFF LINK ROAD, ANDHERI (WEST), MUMBAI - 400 053.

Tel.: 2673 3027 / 2673 3108 / 6692 2899 • E-mail : contact@swaindia.org • Website : www.swaindia.org

सदस्यता-पत्र MEMBERSHIP-FORM

महासचिव / Hon. General Secretary

Date _____ 20

स्क्रीनराइटर्स एसोसिएशन

Screenwriters Association

Mumbai - 400 053.

मैं एसोसिएशन का सदस्य बनने के लिए निवेदन कर रहा / रही हूँ। मेरी व्यक्तिगत जानकारी इस प्रकार है।

I request you to enroll me as a Member of the Association, particulars regarding me are as follows -

नाम / Name _____

पिता / माता का नाम

Father/Mother's Name _____

उम्र / Age _____ जन्म तारीख / Date of Birth _____

शैक्षणिक योग्यता / Educational Qualification _____

रिलीज़ हुई फिल्म/सीरियल/ऑडियो कॅसेट/अलबम

Released Picture/Serial/Audio Cassette/Album _____

रिलीज़ का वर्ष / Year of Release _____

फिलहाल मैं लिख रहा / रही हूँ।

At present I am writing _____

पता / Address _____

_____ मोबाइल / Mobile _____

ईमेल / E-mail _____ फोन / Telephone _____

मैं पूरी सत्यनिष्ठा के साथ यह घोषित करता/करती हूँ कि उपरोक्त विवरण सही हैं तथा मुझे एसोसिएशन के नियम स्वीकार हैं।

मैं उन नए नियमों को भी मानने को बाध्य हूँ, जो समय-समय पर बनाये जायेंगे।

I solemnly declare that the above mentioned particulars are true and correct and I agree to abide by the the exiting rules and regulations of the constitution which I have read as well as those that may be formed time to time.

प्रार्थी का हस्ताक्षर
Signature of Applicant

कार्यालय के उपयोग के लिए / For Office Use Only

निम्नलिखित राशि चेक द्वारा / नकद प्राप्त की / Received the money as below:

आवेदन पत्र / Application Form	Rs.....
प्रवेश शुल्क / Admission Fee	Rs.....
वार्षिक शुल्क / Subscription for one year From_____ To_____	Rs.....
पहचान पत्र / Identity Card	Rs.....
संविधान पुस्तिका / Constitution Book	Rs.....
दान (स्वेच्छा से) / Donation (Voluntarily)	Rs.....
परिसंघ शुल्क / Confederation Fee	Rs.....
डाक शुल्क / Postal Charges	Rs.....
कुल / Total	Rs.....

रसीद नं. / Receipt No. _____ दिनांक / Date _____ प्राप्तकर्ता के हस्ताक्षर / Sign. of the receiver _____

- ☐ • फेलो सदस्य / Fellow Member
- ☐ • एसोसिएट सदस्य / Associate Member
- ☐ • नियमित सदस्य / Regular Member
- ☐ • आजीवन सदस्य / Life Member

टिप्पणी

Remarks

Chq. No. _____ Date: _____

Bank Name _____

Branch _____

स्वीकार्य
Approved by

मानद महासचिव
Hon. General Secretary

प्रमाणित कर्ता
Verified By