Manan Shah

22BCE0618

BCSE204P Cyclic test 1

CODES

# index.html

<!DOCTYPE html>

<html lang="en">

    <head>

        <meta charset="UTF-8" />

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

        <title>Association Membership Form</title>

        <link rel="stylesheet" href="styles.css" />

        <script src="script.js"></script>

    </head>

    <body>

        <form class="formContainer">

            <div class="title">Association Membership Form</div>

            <div class="subtitle">Member Information</div>

            <div class="name">

                <p class="fieldName">Name</p>

                <div class="inputField">

                    <input

                        type="text"

                        id="firstName"

                        name="firstName"

                        placeholder="First"

                        required

                    />

                    <input

                        type="text"

                        id="lastName"

                        name="lastName"

                        placeholder="Last"

                        required

                    />

                </div>

            </div>

            <div class="address">

                <p class="fieldName">Address</p>

                <div class="inputField">

                    <div class="addressInputField">

                        <input

                            type="text"

                            id="address1"

                            name="address1"

                            placeholder="Street Address"

                            required

                        />

                        <input

                            type="text"

                            id="address2"

                            name="address2"

                            placeholder="Street Address Line 2"

                            required

                        />

                        <div class="city-region">

                            <input

                                type="text"

                                id="city"

                                name="city"

                                placeholder="City"

                                required

                            />

                            <input

                                type="text"

                                id="region"

                                name="region"

                                placeholder="Region"

                                required

                            />

                        </div>

                        <div class="postal-country">

                            <input

                                type="text"

                                id="postalCode"

                                name="postalCode"

                                placeholder="Postal / Zip Code"

                                required

                            />

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

                                <option value="romania">Romania</option>

                                <option value="india">India</option>

                                <option value="usa">USA</option>

                                <option value="uk">UK</option>

                                <option value="australia">Australia</option>

                                <option value="canada">Canada</option>

                                <option value="germany">Germany</option>

                                <option value="france">France</option>

                                <option value="spain">Spain</option>

                            </select>

                        </div>

                    </div>

                </div>

            </div>

            <div class="phone">

                <p class="fieldName">Phone</p>

                <input

                    type="tel"

                    placeholder="### ### ####"

                    maxlength="10"

                    required

                />

            </div>

            <div class="email">

                <p class="fieldName">Email</p>

                <input type="email" required />

            </div>

            <div class="subtitle">Select Your Membership Level</div>

            <div class="level-output">

                <div class="membershipLevel">

                    <p class="fieldName">Annual Member</p>

                    <br />

                    <div class="radioButton">

                        <input

                            type="radio"

                            name="membership"

                            id="individual"

                        />&nbsp;Individual

                    </div>

                    <div class="radioButton">

                        <input

                            type="radio"

                            name="membership"

                            id="family"

                        />&nbsp;Family

                    </div>

                    <div class="radioButton">

                        <input

                            type="radio"

                            name="membership"

                            id="student"

                        />&nbsp;Student

                    </div>

                    <div class="radioButton">

                        <input

                            type="radio"

                            name="membership"

                            id="educator"

                        />&nbsp;Educator

                    </div>

                </div>

                <div class="output">

                    <div class="date">

                        <p class="fieldName">Date:</p>

                    </div>

                    <br />

                    <div class="membershipType">

                        <p class="fieldName">Membership Type:</p>

                    </div>

                    <div class="membershipCost">

                        <p class="fieldName">Membership Cost:</p>

                    </div>

                    <div class="fullName">

                        <p class="fieldName">Name:</p>

                    </div>

                    <div class="mobileNumber">

                        <p class="fieldName">Phone Number:</p>

                    </div>

                </div>

            </div>

            <div class="submitButton" onclick="submit">

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

            </div>

        </form>

    </body>

</html>

# style.css

\* {

    margin: 0;

    padding: 0;

}

body {

    font-family: 'Arial', sans-serif;

    background-color: white;

    display: flex;

    justify-content: center;

    height: 100vh;

    width: 100vw;

    overflow: scroll;

    padding-top: 10vh;

}

.formContainer {

    display: flex;

    flex-direction: column;

    justify-content: center;

    width: 50vw;

    background-color: #ebf6fc;

    padding: 2vh;

}

.title {

    font-size: 4.5vh;

    color: #2e4559;

    margin-bottom: 2vh;

}

.subtitle {

    font-size: 3vh;

    color: #2e4559;

    margin-bottom: 2vh;

}

.fieldName {

    font-size: 2.5vh;

    color: #2e4559;

}

input, select {

    font-size: 2vh;

    padding: 1vh;

    margin-bottom: 1vh;

    color: #3d4e5e;

    font-weight: lighter;

}

.addressInputField {

    display: flex;

    flex-direction: column;

}

.name input,

.city-region input,

.postal-country input {

    width: 47%;

}

.postal-country select {

    width: 49.5%;

}

.phone input,

.email input {

    width: 97.4%;

}

.level-output {

    display: flex;

    flex-direction: row;

    width: 100%;

    justify-content: space-between;

}

.membershipLevel {

    color: #2e4559;

    font-size: 2.25vh;

    width: 50%;

}

.output {

    color: #2e4559;

    font-size: 2.25vh;

    width: 50%;

}

.radioButton {

    margin-bottom: 1vh;

}

.submitButton {

    width: 100%;

    display: flex;

    justify-content: center;

}

.submitButton button {

    background-color: #2e4559;

    color: white;

    border: 0px;

    padding: 1.5vh;

    width: 20%;

    border-radius: 45%;

}

# script.js

document.addEventListener('DOMContentLoaded', function() {

    const form = document.querySelector('.formContainer form');

    form.addEventListener('submit', function(*event*) {

        const inputs = form.querySelectorAll('input[type="text"], input[type="tel"], input[type="email"], select');

        let isEmpty = false;

        inputs.forEach(function(*input*) {

*if* (*input*.value.trim() == '') {

                isEmpty = true;

*input*.classList.add('error'); *// Optional: Add a visual indication of the error*

            } *else* {

*input*.classList.remove('error'); *// Optional: Remove any existing error indication*

            }

        });

*if* (isEmpty) {

*event*.preventDefault(); *// Prevent form submission if any input is empty*

            alert('Please fill out all required fields.'); *// Optional: Display an alert to inform the user*

        }

    });

});

Output:







