



மிசிசாகா தமிழ் ஒன்றியம் Mississauga Tamil Association

அங்கத்துவ விண்ணப்பம் / Membership Form
4211 Trailmaster Dr, Mississauga, On. L5V 3B8.

mississaugatamils.com Reg no. 1902468 mississaugatamils@gmail.com

பெயர் / Name: _____

(First Name)

(Last Name)

முகவரி / Address: _____

(Street No & Name)

(Apartment No)

(City)

(Postal Code)

தொலைபேசி இல: (_____) _____ - _____ (_____) _____ - _____

(Home Phone No)

(Cell Phone No)

Email Address: _____

கணவன் / மனைவி பெயர் (Spouse Name)

Best way to reach

_____ By Phone: _____ By Email: _____

ஏனைய குடும்ப உறுப்பினர்கள் / Other Family Members:(under 18)

1. _____
2. _____
3. _____

I hereby consent to work for the progress of the association and to abide by the rules and regulation governing the members at all times.

மேற்குறிப்பிட்ட விபரங்கள் யாவும் உண்மையானவை என்பதை உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

ஒப்பம் / Signature

Signature of Authorized Person (MTA)

\$ _____

Amount Received

திகதி / Date

Office Use Only:		அங்கத்தவர் இல:	
Type of Membership		Annual (\$20)	
Payment Option		Cash:	Cheque:
*Payment Received By:		Cheque #:	Date:

**All the information is confidential and kept by Mississauga Tamil Association.*