









पासपोर्ट फोटो साईज

## समबृद्धा गोबल फाऊंडेशन

## मेंबरशिप फार्म

आवेदन फॉम रू २०/-
आवेदन क्र
सदस्य शुल्क रू
तालुका
जिल्हा
राज्य
दिनांक

प्रति अध्यक्ष

	(आवेदक)ः									***************************************		••••••		***************************************
जन्म	ा दिनांकः					(उम्र	)			शिक्षणः				
निवा	ास पत्ताः,													
n 50056	1, वॉट्सॲप नं ग्रोग/व्यवसायः	$\Box$	<u></u>	Ι	П	Ι	L							
अन्य	य संस्था/संघटन	का सद	स्यः	₹/=	ाही, पट	नाम	(यदी	考)(为						
	ष अनुभव/अभि स्थानः ,										स्वाक्षरी			
	दिनांकः										V4141X1	=		
	आद्यार नं				***************************************				*********		नाम (आवेदक	5),	*******************	
								v		सर्वसाधारण	7201	<b>~</b> ,	020	

## समबृद्धा गोबल फाऊंडेशन

आवेदन क्र.

TITE	न जे	п

आवदक ,	
तालुका जिल्हा सदस्यता शुल्क * रु(अक्षरों मे प्राप्त हुये.	के द्वारा समबृद्धा गोबल फाऊंडेशन मेंबरर्स का आवेदन 'पत्र तथा ) सदस्यता प्रकार*के लिये
दिनांकः,	प्राप्तकर्ता
स्थानः	नाम