



॥ श्री पुलकसागर गुरुवे नमः ॥

RNI No. S/40060

अखिल भारतीय पुलक जन चेतना मंच (रजि.)

शाखा.....

मंगल आशीष-परम पूज्य गणाचार्य पुष्पदंत सागरजी महाराज
प्रेरणा-परम पूज्य गुरुदेव राष्ट्रसंत आचार्यश्री पुलक सागरजी महाराज



राष्ट्रीय कार्यालय- 'वात्सल्य भवन', पी-75, गली नं. 4-5, बिहारी कॉलोनी एक्सटेंशन, शाहदरा दिल्ली-32

मोबाइल : 9810900699, 9210199306, 9350336967

Website : www.munipulaksagar.com, E-Mail : pulakmanch@gmail.com

प्रति

सदस्यता प्रपत्र

दिनांक :

राष्ट्रीय कार्यालय,
अ. भा. पुलक जन चेतना मंच (रजि.)
वात्सल्य भवन, दिल्ली

विषय : मंच की सदस्यता प्राप्त करने हेतु।

कृपया
यहां अपनी
पासपोर्ट साइज
फोटो लगायें

मान्यवर,

मैं अ.भा. पुलक जन चेतना मंच (रजि.) का सदस्य अपनी हार्दिक भावना से बनना चाहता हूँ।
इस संदर्भ में मेरी वांछित जानकारी निम्नांकित है।

नाम :

पिता का नाम :

स्थायी पता :

मु. पोस्ट :

जिला.....

प्रदेश.....

पिनकोड नं. :ई-मेल.....

दूरभाष (STD कोड सहित).....मोबाईल.....

स्थानीय कार्यालय का पता :

पिनकोड नं. :ई-मेल.....

दूरभाष (STD कोड सहित).....मोबाईल.....

राष्ट्रीयता :शिक्षा.....

जन्मतिथि :जन्म स्थान.....

ब्लडग्रुप :विवाह की तिथि.....

व्यवसाय/नौकरी/सामाजिक कार्यकर्ता :

मैं अ.भा. पुलक जन चेतना मंच (रजि.) के पवित्र उद्देश्यों एवं भावना से प्रभावित हूँ एवं इसके संविधान से प्रेरित होकर इस संस्था में अपने आपको समर्पित करता हूँ। मैं सभी कर्तव्यों एवं नियमों का पालन पूर्ण ईमानदारी व लगन से करूँगा।

हस्ताक्षर प्रार्थी

कार्यालय प्रयोग हेतु

दिनांक :

श्रीमान.....

पता.....

से नकद/बैंक

ड्राफ्ट/चैक नं.

तिथि

बैंक का नाम.....

रुपये

सदस्यता शुल्क हेतु प्राप्त हुए।

हस्ताक्षर कोषाध्यक्ष

प्रार्थी के बारे में सभी जानकारी प्राप्त कर ली गई है, प्रार्थी को कार्यकारिणी समिति के फैसले पर सदस्य बनाया जाता है।

हस्ताक्षर महामंत्री

हस्ताक्षर अध्यक्ष