



ऑल इंडिया समता सैनिक दल (रजि.)

ALL INDIA SAMATA SAINIK DAL (Regd.)

मुख्यालय : 32-ऊंटखाना, बैधनाथ चौक, मेडिकल कॉलेज रोड, नागपुर-440024
Head Office : 32-Untkhana, Baidhnath Chowk, Medical College Road, NAGPUR-440024



सदस्यता फार्म (Membership Form)

सेवा में / To,

माननीय चेयरमैन / The Chairman

मुख्यालय, ऑल इंडिया समता सैनिक दल (रजि०)

- (1) मुझे ऑल इंडिया समता सैनिक दल के ध्येय और उद्देश्य मान्य हैं तथा मैं आल इंडिया समता सैनिक दल में शामिल होना चाहता / चाहती हूँ। मैं इसकी उद्देश्य पूर्ति के लिए ईमानदारी से काम करूंगा / करूंगी। कृपया मुझे ऑल इंडिया समता सैनिक दल का सक्रीय सदस्य सहायक सदस्य कनिष्ठ सदस्य बनाया जाये।

I accept the aims and objectives of All India Samata Sainik Dal and I wish to join All India Samata Sainik Dal. I will work honestly to achieve its objectives, please make me Active Member Associate Member Junior Member of All India Samata Sainik Dal.

- (2) मैंने दल के संविधान में निर्देशित प्रतिज्ञा-पत्र पर हस्ताक्षर कर दिए हैं।

I have signed the pledge as directed in the organisation constitution.

- (3) मैं इस निवेदन के साथ रुपए 10/- रुपए प्रवेश शुल्क और.....रुपए सदस्यता शुल्क दे रहा / रही हूँ। मैं आवश्यकतानुसार ओर भी शुल्क देने का आश्वासन देता / देती हूँ / With this application, I am paying Rs.10/- entry fee and Rs.....membership fee. I assure to pay further fees as per requirement.

नाम/Name.....सुपुत्र/सुपुत्री/पत्नि /Son/Daughter/Wife.....

जन्म तिथि/Date of Birth.....आयु/Age.....

पूरा पता/Full Address.....

मोबाईल नंबर/Mobile No.....शिक्षा /Qualification.....

व्यवसाय/Occupation.....विवाहित/अविवाहित/Married/Unmarried.....

मातृभाषा/Mother Tongue.....धर्म/धम्म/Religion/Dhamma.....

रुचि / Hobby.....

यदि किसी दूसरी संस्थाओं से संबंधित हो, तो पूरा विवरण दें / If associated with any other organizations, please provide full details :

दिनांक / Date.....

हस्ताक्षर / Signature.....

दल के दो सदस्यों द्वारा मंजूरी/Approved by the Two Members of the Dal

क्रम संख्या / S.No.	नाम व पता / Name & Address	हस्ताक्षर / Signature
1.		
2.		

केवल मुख्यालय के प्रयोग के लिए / For Headquarter use only

उपरोक्त की सदस्यता स्वीकृत अस्वीकृत की जाती है तथा वर्ष.....के लिए.....

राज्य की.....शाखा में प्रवेश की अनुमति प्रदान की जाती है। इनका सदस्यता क्रम.....है।

The membership of the above is approved is rejected and for the year.....of State.....Permission to enter the branch is granted. Their membership No. is.....

कार्यालय सचिव/Office Secretary..... जनरल सेक्रेट्री/General Secretary..... चेयरमैन/Chairman.....