



கனடா காரை கலாச்சார மன்றம்

Canada Karai Cultural Association

அங்கத்துவ விண்ணப்பம் Application for Membership

முதற்பெயர்-First Name

கடைசிப்பெயர்-Last Name

பால்-Sex

அறை எண்-Apt #

வீதியின் பெயர்-Start Name

மாநகரின் பெயர்-City Name

மாகாணத்தின் பெயர்-Province Name

தபால் குறி-Postal Code

மின்னஞ்சல் முகவரி-email Address

தொலைபேசி வீடு-Home Phone

அலைபேசி-Cell Phone

அழை பெயர்-Per-Name

குடியியல் அந்தஸ்த்து

விவாகமாகாதவர்

விவாகமானவர்

விதவை

விவாகரத்தானவர்

Marital status

Single

Married

Widow

Divorced

காரைநகருடன் தொடர்புள்ள குறிச்சிப் பெயர்

Locality in Karainagar

அங்கத்தவர் குடும்ப விபரம்

Member Family Information

NO	பெயர் - Name	பிறந்த திகதி-Date of Birth	தொழில்-Occupation	கலை-Arts	விளையாட்டு-Sports

I accept the costitution of the Canada Karai Cultural Association and apply for membership. Hereby I enclose \$ for year membership fee by Cash/Credit Card/Cheque/Bank Deposit. கனடா காரை கலாச்சார மன்றத்தின் யாப்பு விதிகளை ஏற்று அங்கத்துவத்திற்கு விண்ணப்பிக்கிறேன். ஆம் வருட அங்கத்துவ கட்டணமாக பணமாக/கடனட்டை மூலமாக/காசோலை/வங்கியில் நேரடியாக வைப்பின் மூலமாக செலுத்துகிறேன். Bank INFO: Royal Bank of Canada, Transit: 00022, Account No: 1000470, E-Transfer: karainagar@gmail.com

Signature of Applicant

திகதி-மாதம்-வருடம்

Date-Month-Year

விண்ணப்பதாரரின் கைஒப்பம்

அலுவலக உபயோகத்துக்கு மட்டும்

Office Use Only

காரை அங்கத்துவ எண்-Karai Identification NO (KID)

அங்கத்துவ காலம்-Mebbership paid for

தொகை-Amount

திகதி-Date

பற்றுச்சீட்டு எண்-Receipt Number

பெறுனர் பதவி-Recipient Title

பெறுனர் ஒப்பம்-Recipient Signature