



**ALL KERALA
PHOTOGRAPHERS
ASSOCIATION**

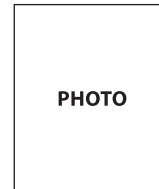
Office : AKPA Bhavan, Ernakulam

AKPA
PHOTOGRAPHY & VIDEOGRAPHY
NATURE CLUB

അംഗത്വത്തിനുള്ള അപേക്ഷാഫോറം

പേര് :

അഡ്രസ്സ് :



വയസ്സ് :

ജില്ല :

ഫോൺ :

മേഖല :

മെമ്പർഷിപ്പ് നമ്പർ :

മൊബൈൽ :

സംഘടനയുടെയും എ.കെ.പി.എ ഫോട്ടോഗ്രാഫി/വീഡിയോഗ്രാഫി ക്ലബിന്റേയും നിബന്ധനകൾക്കും വ്യവസ്ഥകൾക്കും വിധേയനായി പ്രവർത്തിച്ചുകൊള്ളാമെന്ന് ഞാൻ പ്രതിജ്ഞചെയ്യുന്നു. ഈ സംരംഭത്തിൽ എന്നെ ഒരു അംഗമാക്കണമെന്ന് അപേക്ഷിച്ചു കൊള്ളുന്നു.

പേര് :

തിയ്യതി :

ഒപ്പ് :

ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിന്

താങ്കൾക്ക് എ.കെ.പി.എ ഫോട്ടോഗ്രാഫി/വീഡിയോഗ്രാഫി ക്ലബിൽ അംഗത്വം നൽകുന്നതിന് കമ്മറ്റി അംഗീകാരം നൽകിയിരിക്കുന്നു.

അംഗത്വ നമ്പർ :

ജില്ല സെക്രട്ടറി

സ്റ്റേറ്റ് കോ.ഓർഡിനേറ്റർ