



# ALL KERALA PHOTOGRAPHERS' ASSOCIATION

Regd No. E.R.15/85, STATE COMMITTEE  
AKPA Bhavan, Arangath Cross Road, Pullepady, Ernakulam - 682018, KERALA  
e mail : akpasc@gmail.com | www.akpa.in

## MEMBERSHIP APPLICATION FORM

(Please fill up in capital letters)  
(\* All fields are mandatory)

Latest  
Photograph of  
the applicant  
**NOT** older than  
Six Months

New

Correction

Reg.No.

Name:Mr./Mrs./Ms.....

Profession:.....Designation:.....

Address:.....

.....  
.....

Pincode:  Date of Birth :    Age:

Blood Group:

Phone with STD Code:

Mobile :  e mail:.....

District:.....Mekhala:.....

Unit:.....Nominee.....Relation:.....

Unit Secretary.....Signature:.....

Mekhala Secretary:.....Signature:.....

### സത്യപ്രസ്ഥാവന

എ.കെ.പി.എ യിൽ അംഗത്വത്തിന് അപേക്ഷിക്കുന്ന ഞാൻ സംഘടനയുടെ ഭരണഘടനയും ചട്ടങ്ങളും അനുസരിച്ച് പ്രവർത്തിച്ചു കൊള്ളാമെന്നും സംഘടന അംഗീകരിച്ച നീരക്കുകൾ വാങ്ങി ഫോട്ടോ, വീഡിയോ അനുബന്ധ തൊഴിൽ മേഖലയിൽ ജോലി ചെയ്യുന്നതാണെന്നും തൊഴിൽ മേഖലയുടെ അന്തസ്സും മാനുതയും പെരുമാറ്റ ചട്ടങ്ങളും പാലിക്കുന്നതാണെന്നും സംഘടനയുടെ ഒരാൾക്കുള്ളിലും പൊതു പരിപാടികളിലും സമയക്രമ്യതയോടെ പങ്കെടുക്കുന്നതാണെന്നും എ.കെ.പി.എ സംഘടനയ്ക്കു വേണ്ടി പ്രവർത്തിക്കുന്നതാണെന്നും ഇതിനാൽ സത്യപ്രതിജ്ഞ ചെയ്തുകൊള്ളുന്നു.

തിയ്യതി:.....  
സ്മരണം..... പേര്.....ദിനം.....

### Office Use

Mekhala Committe forwarded on date .....Name :.....Mob:.....

District Committee forwarded on date .....Name :.....Mob:.....

State Committe Approved/Disapproved on.....