

Membership Registration

Form No.....

Photo

Full Name

Date of Birth

Mobile No.

Email ID

Qualification

Occupation

Gender Male Female

Marital Status Single Married Widow

State

City

Locality

Pincode

Aadhar No.

About Yourself

Address

Membership Amount

Date of Joining

Terms & Condition:

- मैं राधाकृष्णा (एन. जी . ओ) का सदस्य बनना चाहता /चाहती हूँ फॉर्म में भरी गयी सूचनाएं मेरे संज्ञान में सही हैं और इसके लिए मैं उत्तरदायी हूँ।

Date:

Authorised Team Member

Signature

Authorised Signatory

Signature