

नोएडा आश्रम संगम : 29 मार्च से 2 अप्रैल, 2018

योगदा सत्संग शाखा आश्रम, परमहंस योगानन्द मार्ग, बी-4, सेक्टर-62, नोएडा, उत्तर प्रदेश 201307

ई-मेल : noidaashram@yssi.org • मोबाइल-9899811808, 9899811909 • फ़ोन : 0120-2400670, 2401669-76 (8 लाइन)

कृपया फॉर्म में दिये गये सभी स्थान स्पष्ट अक्षरों में भरें, तथा कोई भी स्थान रिक्त न छोड़ें। फॉर्म जमा करने की अंतिम तिथि 15 फरवरी, 2018 है। चार से अधिक आवेदकों के लिए कृपया फॉर्म की फोटोकॉपी करें।

पंजीकरण फॉर्म

क्र. सं.	नाम (स्पष्ट अक्षरों में)	पाठमाला पंजीकरण सं.	लिंग (स्त्री/ पुरुष)	आयु	क्रियावान (हाँ/नहीं)	आवास चाहिये (हाँ/नहीं)	वॉलंटियर करना चाहते (हाँ/नहीं)	पिछला कोई वॉलंटियर अनुभव (यदि हो तो)
1.								
2.								
3.								
4.								

पता : _____

मोबाइल :

फ़ोन : _____

ईमेल : _____

भुगतान सम्बन्धी विवरण

पंजीकरण शुल्क : ₹600/- प्रति व्यक्ति, अप्रत्यर्पणीय (Non-Refundable)

कुल राशि ₹ (अंकों में) : _____ (शब्दों में) _____

भुगतान का माध्यम :

नकद

चेक/ ड्राफ्ट सं. : _____ दिनांक (dd/mm/yyyy) : _____ बैंक का नाम _____

योगदा सत्संग सोसाइटी ऑफ इण्डिया के नाम से देय होना चाहिये।

क्रेडिट/डेबिट कार्ड सं. : _____ (केवल अन्तिम चार अंक)

आश्रम पहुँचने की तिथि _____ समय _____ (कृपया बुधवार, मार्च 28, 2018 से पहले आश्रम पहुँचने की योजना न बनायें।)

आश्रम से प्रस्थान की तिथि _____ समय _____ (कृपया मंगलवार, अप्रैल 2, 2018 के बाद आश्रम में रुके रहने की योजना न बनायें।)

यदि संगम कार्यक्रम के लिये आपका पंजीकरण हो जाता है और आप किसी कारणवश कार्यक्रम में भाग नहीं ले पाते हैं तो भी पंजीकरण शुल्क अप्रत्यर्पणीय एवं अहस्तांतरणीय रहेगा। यदि किसी कारण से संगम के लिये आपका पंजीकरण नहीं हो पाता है तो कृपया हमें सूचित करें कि आपके द्वारा दिया गया पंजीकरण शुल्क किस प्रकार उपयोग किया जाये। (कृपया नीचे दिये गये चुनावों में से एक पर [✓] करें।)

राशि को अनुदान के रूप में स्वीकार करें।

चेक द्वारा मुझे राशि वापस भेज दें।

कृपया ध्यान दें :

1. एक कमरे में दो या दो से अधिक व्यक्तियों के ठहरने की व्यवस्था की जा रही है। आवास का आवंटन "पहले आओ, पहले पाओ" के आधार पर किया जायेगा।

2. भक्तजनों की विशेष आवश्यकताओं, जैसे भोजन अथवा ठहरने से सम्बन्धित, इत्यादि, के विषय में आश्रम अलग-से कोई प्रबन्ध करने में समर्थ नहीं है।

हस्ताक्षर _____

दिनांक _____

-----For Office Use Only-----

Date of receipt of Form: _____
(To be filled by Volunteer accepting form at Noida/Delhi/Gurgaon)

TR No: _____
(To be filled by Volunteer accepting form at Noida/Delhi/Gurgaon)

Manual Reg. No.: _____
(To be filled at Noida Ashram)

Computer Reg. No.: _____
(To be filled at Noida Ashram)