

Mem. No.



# स्क्रीनराइटर्स एसोसिएशन SCREENWRITERS ASSOCIATION

REGISTERED UNDER TRADE UNION ACT 1926 REGISTRATION NO. 3726

201-204, RICHA, PLOT NO. B-29, OPP. CITY MALL, OFF. NEW LINK RD., ANDHERI (W), MUMBAI - 400 053.

Tel.: 2673 3027, 2673 3108, 6692 2899 E-mail : swaindiaorg@gmail.com • filmwritersassociation@gmail.com • Website : www.fwa.co.in

सदस्यता-पत्र

## MEMBERSHIP-FORM

Date \_\_\_\_\_ 20

महासचिव / Hon. General Secretary

स्क्रीनराइटर्स एसोसिएशन

Screenwriters Association

Mumbai - 400 053.

मैं एसोसिएशन का सदस्य बनने के लिए निवेदन कर रहा / रही हूँ। मेरी व्यक्तिगत जानकारी इस प्रकार है।

I request you to enroll me as a Member of the Association, particulars regarding me are as follows -

नाम / Name \_\_\_\_\_

पिता /पति का नाम

Father/Husband's Name \_\_\_\_\_

उम्र /Age \_\_\_\_\_ जन्म तारीख /Date of Birth \_\_\_\_\_

शैक्षणिक योग्यता /Educational Qualification \_\_\_\_\_

रिलीज़ हुई फिल्म/सीरियल/ऑडियो कॅसेट/अलबम

Released Picture/Serial/Audio Cassette/Album \_\_\_\_\_

रिलीज़ का वर्ष /Year of Release \_\_\_\_\_

फिलहाल मैं लिख रहा /रही हूँ।

At present I am writing \_\_\_\_\_

पता /Address \_\_\_\_\_

मोबाइल /Mobile \_\_\_\_\_

ईमेल /E-mail \_\_\_\_\_ फोन /Telephone \_\_\_\_\_

मैं पूरी सत्यनिष्ठा के साथ यह घोषित करता/करती हूँ कि उपरोक्त विवरण सही हैं तथा मुझे एसोसिएशन के नियम स्वीकार हैं।

मैं उन नए नियमों को भी मानने को बाध्य हूँ, जो समय-समय पर बनाये जायेंगे।

I solemnly declare that the above mentioned particulars are true and correct and I agree to abide by the the exiting rules and regulations of the constitution which I have read as well as those that may be formed time to time.

**Note : Proposed & Seconded by our Life & Regular Member only.**

प्रार्थी का हस्ताक्षर  
Signature of Applicant

प्रस्तावक / Proposed by Name

सदस्यता क्र. / Mem. No.

हस्ताक्षर / Signature

समर्थन /Seconded by Name

सदस्यता क्र. / Mem. No.

हस्ताक्षर / Signature

**कार्यालय के उपयोग के लिए / For Office Use Only**

निम्नलिखित राशि चेक द्वारा / नकद प्राप्त की / Received the money as below:

आवेदन पत्र / Application Form	Rs.....
प्रवेश शुल्क / Admission Fee	Rs.....
वार्षिक शुल्क / Subscription for one year Form_____ To_____	Rs.....
पहचान पत्र / Identity Card	Rs.....
संविधान पुस्तिका / Constitution Book	Rs.....
दान (स्वेच्छा से) / Donation (Voluntarily)	Rs.....
परिसंघ शुल्क / Confederation Fee	Rs.....
डाक शुल्क / Postal Charges	Rs.....
<b>कुल / Total</b>	<b>Rs.....</b>

रसीद नं. / Receipt No. \_\_\_\_\_ दिनांक / Date \_\_\_\_\_ प्राप्तकर्ता के हस्ताक्षर / Sign. of the receiver \_\_\_\_\_

- फेलो सदस्य / Fellow Member  
 • एसोसिएट सदस्य / Associate Member  
 • नियमित सदस्य / Regular Member  
 • आजीवन सदस्य / Life Member

टिप्पणी

Remarks

Chq. No. \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Bank Name \_\_\_\_\_

Branch \_\_\_\_\_

**स्वीकार्य**  
**Approved by**

**मानद महासचिव**  
**Hon. General Secretary**

**प्रमाणित कर्ता**  
**Verified By**