

सभासद नोंदणी फॉर्म २०२३-२०२४

विद्यार्थ्यांचे नाव : _____

घराचा पत्ता : _____

तालुका : _____ जिल्हा : _____ पिनकोड :

पालकांचा मोबाईल नंबर १ मोबाईल नंबर २

पालकांचा ई-मेल आयडी : _____

शाळेचे नाव : _____

इयत्ता : _____ तुकडी : () NIE वर्गणी रक्कम : _____

अंक चालू करण्याची तारीख : _____ रोख धनादेश ऑनलाईन

धनादेश क्र. : _____ दिनांक : / /

बँकेचे नाव : _____ शाखा : _____

मी सकाळ NIE चा सभासद होऊ इच्छितो/ इच्छिते.

विद्यार्थी / वाचकाची सही

शुल्क स्वीकारणाऱ्याचे नाव व सही



कार्यालयीन माहिती करीता

विक्रेता / एजन्टचे पूर्ण नाव : _____

खाते क्र. व विक्री केंद्राचे नाव : _____

प्रतिनिधींचे नाव : _____ सही _____