



തിരുവനന്തപുരം നഗരസഭ

Form No: _____

വയോജനോൽസവം-2024

Date: __/__/__

അർട്ടിസ്റ്റ് - രജിസ്ട്രേഷൻ ഫോറം

ഫോട്ടോ

രജിസ്റ്റർ നമ്പർ :

പേര് :

ജന്മദിനം : സ്ത്രീ / പുരുഷൻ / ട്രാൻസ് ജന്മദിനം

വാർഡ് നം & പേര് : _____ / _____

പൂർണ്ണമായ മേൽവിലാസം :

ഫോൺ നം :

വയസ്സ് & ജനനതീയതി : _____ & ____/____/_____

പങ്കെടുക്കുന്ന ഇനങ്ങൾ :

1)

2)

3)

4)

ആധാർ നമ്പർ :

സത്യ പ്രസ്താവന

മേൽ പറഞ്ഞുള്ള കാര്യങ്ങൾ എന്റെ അറിവിലും വിശ്വാസത്തിലും പൂർണ്ണമായും സത്യമാണ്.

തീയതി:

മൽസരാർത്ഥിയുടെ പേരും ഒപ്പും