



# શિવરંજની, ગાંધીનગર

૨૯૦/૧, સેક્ટર-૭/એ, ગાંધીનગર. ફોન : ૨૩૨૨૨૭૧૬

શિવરંજની

નવા સભ્યપદ માટેનું ફોર્મ ૨૦૧૦-૨૦૧૧

પ્રતિ, પ્રમુખશ્રી, શિવરંજની, ગાંધીનગર

હું શિવરંજની સંસ્થાના નિયમોને આધિન રહી વર્ષ ૨૦૧૦-૨૦૧૧ માટે નવું સભ્યપદ મેળવવા ઈચ્છું છું. મારી વિગતો આ પ્રમાણે છે.

નામ :- \_\_\_\_\_ e-mail ID : \_\_\_\_\_

સરનામું :- \_\_\_\_\_

ટેલિફોન નંબર :- (ઘર) \_\_\_\_\_ (ઓફિસ) \_\_\_\_\_ (મો.) \_\_\_\_\_

વાર્ષિક સભ્યપદ ફીનું ધોરણ : (યુગલ સભ્ય પદ)

ગ્રુપ : **A** રૂ. ૨૦૦૦ ટાઉનહોલમાં બેઠક વ્યવસ્થા **A to H** રોટેશનથી

ગ્રુપ : **B** રૂ. ૮૦૦ ટાઉનહોલમાં બેઠક વ્યવસ્થા **I to Z** વહેલા તે પહેલાના ધોરણે

ઉપર દર્શાવેલ ફી બે વ્યક્તિ માટે એક વર્ષની છે. એડીશનલ મેમ્બરશીપ : **A** ગ્રુપ રૂ. ૧૦૦૦/ વ્યક્તિ - **B** ગ્રુપ રૂ. ૪૦૦/ વ્યક્તિ ૫ વર્ષથી ઉપરના બાળકોના પ્રવેશ માટે વધારાનું સભ્યપદ મેળવવું. સભ્ય સંખ્યા પ્રમાણે ગણતરી કરી ચેક લખવો.

ગ્રુપ : <b>A</b>	1	2	3	4	5	6	7
રૂ. ૧૦૦૦ X _____ સભ્ય સંખ્યા = રૂ. _____							

(ઈચ્છીત ગ્રુપ તેમજ સભ્ય સંખ્યા ઉપર ✓ કરશો.)

ગ્રુપ : <b>B</b>	1	2	3	4	5	6	7
રૂ. ૪૦૦ X _____ સભ્ય સંખ્યા = રૂ. _____							

Mode of payment : By local MICR cheques/D.D. payable at Gandhinagar only. ચેક 'શિવરંજની, ગાંધીનગર'ના નામે લખવો **NO CASH PAYMENT - No Outstation Cheque. Please do not use staple pin. Use simple pin.**

રૂ. _____ ચેક નં. _____ એકા.નં. _____
બેંકનું નામ : _____ બ્રાન્ચ : _____ ચેકની તારીખ : _____

ખાસ નોંધ : ચેકની પાછળ આપનું નામ, ગ્રુપ, સભ્ય સંખ્યા અવશ્ય લખશો.

- નિયમો : (૧) વહીવટી સરળતા માટે પૂરેપૂરી વિગતો ભરેલું ફોર્મ અને ચેક વેળાસર નીચે દર્શાવેલ સ્થળે તા. ૧૫-૪-૨૦૧૦ પહેલાં જમા કરાવવું.
- (૨) '**A**' ગ્રુપના ફોર્મ તથા ચેક માત્ર (૧) ડો. રાજેશ શાહ, રાજ મેટરનીટી એન્ડ નર્સિંગ હોમ, પ્લોટ નં. ૧૦૪૫, સેક્ટર-૨/ડી, મો.નં. ૯૯૨૫૦૦૮૬૩૦ તથા (૨) શ્રી સી.એલ. મહેતા, "રોહન પેલેસ", પ્લોટ નં. ૨૬૪, સેક્ટર-૨૯ મો.નં. ૯૪૨૬૦૦૯૬૪૯ પાસે જ જમા કરાવવાના રહેશે. અન્ય કોઈ સ્વીકારશે નહીં. જ્યારે '**B**' ગ્રુપના ફોર્મ આ સ્થળે તેમજ તમામ કારોબારી સભ્યોને જમા કરાવી શકાશે.
- (૩) '**A**' ગ્રુપ અને '**B**' ગ્રુપમાં સભ્યપદ માટે નિશ્ચિત કરેલી તારીખ પહેલાં જો સભ્ય સંખ્યા વધી જશે તો સભ્યપદ આપવાનું બંધ કરી શકાશે તથા જો તેમ નહીં થાય તો બંને ગ્રુપમાં પ્રવેશ ચાલુ રહેશે.
- (૪) વર્ષ દરમિયાન પાંચ કાર્યક્રમોનું આયોજન થશે.
- (૫) ચેક રીટર્ન ન થાય તેનું અવશ્ય ધ્યાન રાખવું.
- (૬) સંસ્થાના હિતમાં સંચાલક મંડળ તરફથી વખતો વખત જરૂરિયાત મુજબ જે નિયમો નક્કી કરાય તે તમામ સભ્યો માટે બંધનકર્તા રહેશે.
- (૭) આપનું e-mail ID અવશ્ય દર્શાવવા અનુરોધ છે.

ગાંધીનગર

તારીખ : / / ૨૦૧૦

અંતિમ તારીખ ૧૫-૪-૨૦૧૦

સહી:-

નામ:-

ફોર્મ મળ્યાની પહોંચ

તા.

શિવરંજની સંસ્થાનું વર્ષ ૨૦૧૦-૨૦૧૧ માટેનું સભ્યપદ ફોર્મ સ્વીકારેલ છે.

નામ \_\_\_\_\_ ગ્રુપ \_\_\_\_\_ સભ્ય સંખ્યા \_\_\_\_\_

રૂ. \_\_\_\_\_ ચેક નં. \_\_\_\_\_ બેંકનું નામ \_\_\_\_\_

• ઉપરની બધી વિગતો સભ્યશ્રીએ ભરવી.

• આ પહોંચ સાચવી રાખવા વિનંતી.

સહી \_\_\_\_\_

શિવરંજની, ગાંધીનગર વતી