



# चिन्मय मिशन रीवा - सदस्यता फॉर्म

चिन्मय श्री, चिन्मय मिशन मार्ग, केंद्रीय विद्यालय क्रमांक 1 के पास  
करही, वार्ड नं. 6 रीवा 486001 मध्य प्रदेश  
मोबाइल नं. 9302000852 ,9424669933



नाम .....  
पिता/पति का नाम .....  
पेशा .....  
पता .....  
.....  
जन्म-तिथि ..... उम्र .....  
मोबाइल नं. .... फोन नं. ....  
ई. मेल. ....  
चिन्मय मिशन सदस्यता का उद्देश्य .....  
.....

कृपया नवीनतम  
पासपोर्ट साइज  
फोटो चिपकाएँ

क्या आप चिन्मय मिशन की निम्न गतिविधियों में सम्मिलित होने या आयोजन कराने में रुचि रखते हैं ?

- |                                |                          |                 |                          |
|--------------------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|
| 1. ज्ञान यज्ञ                  | <input type="checkbox"/> | 2. श्रवण साधना  | <input type="checkbox"/> |
| 3. स्वाध्याय मंडल              | <input type="checkbox"/> | 4. देवी ग्रुप   | <input type="checkbox"/> |
| 5. बाल विहार (6 से 15 वर्ष)    | <input type="checkbox"/> | 6. गीता गायन    | <input type="checkbox"/> |
| 7. युवा केंद्र (16 से 25 वर्ष) | <input type="checkbox"/> | 8. गायत्री हवन  | <input type="checkbox"/> |
| 9. भजन गायन                    | <input type="checkbox"/> | 10. साधना शिविर | <input type="checkbox"/> |

आप कौन सी सदस्यता पसंद करते हैं ?

- |                                 |                          |
|---------------------------------|--------------------------|
| 1. संरक्षक सदस्य (₹ 5,001/-)    | <input type="checkbox"/> |
| 2. आजीवन सदस्य (₹ 1,501/-)      | <input type="checkbox"/> |
| 3. पाँच-वार्षिक सदस्य (₹ 501/-) | <input type="checkbox"/> |



हस्ताक्षर

## कार्यालयीन उपयोग हेतु

रसीद क्रमांक ..... दिनांक .....  
सदस्यता पंजी में सदस्यता क्रमांक .....

वास्ते चिन्मय मिशन रीवा

पदनाम .....

हस्ताक्षर .....