



Associated with
IHR SJ- USIP- AIFA

விண்ணப்பப் படிவம்

1. உறுப்பினர் பெயர் / Applicant's Name :
2. பாலினம் - Gender : Male Female
3. தந்தை (அ) கணவர் பெயர் - Father's / Husband's name :
4. பிறந்த தேதி - Date of Birth :
5. முகவரி - Communication address :
6. ஏதேனும் மருத்துவ அசௌகரியம்? - Any Medical Discomfort? : Yes No, if any
7. அலைபேசி - Mobile Numbers :
8. ஓடுதல் தகுதி - Could you please rate your running skills and knowledge? : 1 2 3 4 5 (Scale it 1 to 5)
9. உங்களுடன் யாரேனும் கலந்து கொள்கிறார்களா? - to Join with anyone? : Yes No
10. தொடர்பு எண்(அவசர தேவையின் போது) - Contact Number(for the emergent situations) :
11. உங்களை பற்றிய விவரங்கள் மேலும் தெரியப்படுத்த வேண்டி உள்ளதா? Mention yourself if you want share with us? : ஆம் இல்லை
ஆம் எனில் இவற்றை தேர்வு செய்யவும்
12. நன்கொடை ஏதும் செலுத்திட விருப்பம் உள்ளதா? Donate to this Event? : ஆம் இல்லை, ஆம் என்றால் எவ்வளவு ரூபாய் செலுத்த விருப்பம் உள்ளது.
ரூபாய்...../(.....)
13. எந்த வகையில் இணைகிறீர்கள்? / Type of Join? : Runner Helper to Runner Volunteer
14. மரத்தான் ஆடை வேண்டுமா? - Do you want Marathon T-Shirt? : Yes No, If Yes, Size
15. இதை எவ்வாறு அறிந்துக் கொண்டீர்கள்? / How to know this event? : FB WhatsApp Friends Notice
Any Other

உறுதிமொழி/Declaration

I declare that the above said details are true and I will be responsible of my personal illness in case of any bad events. மேலே கூறப்பட்ட அனைத்தும் உண்மை என்றும், எனது உடல் அசௌகரியங்களுக்கு நானே பொறுப்பாவேன் என்றும் உறுதி கூறுகிறேன்.

தேதி / Date:

போட்டியாளர் கையொப்பம் / Applicant's signature