



Markham Tamil Organization

அங்கத்தவர் இணைவுப் படிவம் / Membership Form

முழுப்பெயர்
Full Name:

குடும்பப் பெயர் / Last Name

முதற்பெயர் / First Name

Middle Initial

முகவரி / Address:

தெருப் பெயர் / Street Address

குடியிருப்பு இலக்கம் / Apartment / Unit #

நகரம் / City

மாகாணம் / Province

அஞ்சல் குறி / Postal Code

தொலைபேசி இல.
Home Phone:

மேலதிக தொலைபேசி இல.
Alternate Phone:

மின்னஞ்சல் /Email

ஆண்டுக்கான அங்கத்துவக் கட்டணம் /Annual Membership: \$10

ஆயுட்கால அங்கத்தவர் கட்டணம் / Sustaining membership: \$100

கையொப்பம் / Signature

திகதி / Date

கூடுதல் விபரங்களுக்கு இணைய முகவரி அல்லது தொலைபேசி இலக்கத்தில் அழைக்கவும்.

For More information please contact us at <http://markhamtamils.org>, markhamtamils@gmail.com or (416) 528-0372