



Registration Form பதிவு படிவம்

Read instructions given before filling the form.

படிவத்தை பூர்த்தி செய்யும் முன் கொடுக்கப்பட்டுள்ள வழிமுறைகளை வாசிக்கவும்.

*பெயர்:

Name: _____

*பிறந்த தேதி: Date of Birth: ____/____/____

வயது:

Age: _____

பெற்றோர் பெயர்:

Parents Name: _____

முகவரி: Address:

வீட்டு பெயர் / எண்:

House Name / Door No.: _____

தெரு பெயர்:

Street Name: _____

ஊர் பெயர்:

Area Name: _____

நகரம்/அஞ்சலக எண்:

City/Town Pin: _____

மின்னஞ்சல்:

Email: _____

தொலைபேசி/செல்:

*Phone / Mob: _____

வகுப்பு/பட்டம்:

Standard/ Degree: _____

பாலினம்: ஆண்

*Gender: Male

பெண்

Female

பொருத்தமான பெட்டியில் டிக் செய்யவும் Please tick appropriate box.	ஆம் Yes	இல்லை No
AYC முகாமில் முன்பு கலந்துகொண்டுள்ளீர்களா? *Attended AYC before?		
இரட்சிக்கப்பட்டுள்ளீர்களா? *Born Again?		
ஞானஸ்நானம் எடுத்துள்ளீர்களா? *Baptized?		

* I want Group Discussion in (✓)

ENGLISH		தமிழ்	
---------	--	-------	--

DECLARATION ஒப்புதல்

We declare that we have read the Guidelines & rules stipulated by AYC Organizers and Jacob Gardens and we will abide by it. நாங்கள் AYC முகாம் மற்றும் ஜேக்கப் கார்டன்ஸ் அமைப்பாளர்களின் விதிகள் மற்றும் வழிமுறைகள் யாவற்றையும் வாசித்திருக்கிறோம் என்றும் அவற்றை தவறாமல் பின்பற்றுவோம் என்றும் உறுதி அளிக்கிறோம்.



Your Assembly Rubber Stamp

நான் இந்த ஊழியத்திற்காக ரூ. _____ பங்களிக்கிறேன்
I wish to contribute Rs. _____ for this ministry.

(Receipts will be issued at camp site
ரசீது முகாம் வளாகத்தில் வழங்கப்படும்)

Parents Mobile No. for SMS Confirmation of amount received:

பெற்றுக்கொண்ட தொகையை ஞாபகம் மூலம் உறுதி செய்ய பெற்றோர்களின்
மொபைல் எண்:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

கலந்துகொள்பவரின் கையொப்பம்:
Camper's sign:

பெற்றோர்/பாதுகாவலர் கையொப்பம்:
Parent's / Guardian's sign:

* கட்டாய விவரங்கள் / Mandatory details.

INSTRUCTIONS அறிவுரைகள்

Registration forms can be obtained from your AYC leaders whatsapp or can be downloaded from: www.abidetrust.com/ayc. இந்த படிவத்தை உங்கள் AYC வாலிப தலைவர் வாட்ஸ்ஆப் அல்லது இணைய தளத்தில் இருந்தும் பதிவிறக்கம் செய்து கொள்ளலாம்.

All columns should be filled in. **Incomplete Registration Forms will be rejected.** பத்திகளும் பூர்த்தி செய்திருக்க வேண்டும். முழுமையாக பூர்த்தி செய்யாத படிவங்கள் நிராகரிக்கப்படும்.

Fill this form & post it direct (or) handover to the Youth Leader to reach us. படிவத்தை பூர்த்தி செய்தபின் சபை வாலிப தலைவரின் மூலமாகவோ அல்லது நேரடியாகவோ எங்களுக்கு அனுப்பவும்.

Mailing Address/ அனுப்பவேண்டிய முகவரி: →

Registered campers must attend. If unable please inform Organizers before 10th Jan-2023. பதிவு செய்தவர்கள் கண்டிப்பாக கலந்துகொள்ள வேண்டும் அல்லதுபட்டத்தில் 10-1-2020க்குள் ஒழுங்கிணைப்பாளர்களை தெரிவிக்க வேண்டும். Thanks/நன்றி.

Call-Mobile/ கைபேசி: 9841086321

Christian Assembly
No.1, Jacob Street, Madi pakkam,
Chennai-600091. Phone: 98 41 086321.



Registration Form பதிவு படிவம்

Read instructions given before filling the form.

படிவத்தை பூர்த்தி செய்யும் முன் கொடுக்கப்பட்டுள்ள வழிமுறைகளை வாசிக்கவும்.

*பெயர்:

Name: _____

*பிறந்த தேதி: Date of Birth: ____/____/____ வயது: Age: _____

பெற்றோர் பெயர்:

Parents Name: _____

முகவரி: Address: _____

வீட்டு பெயர் / எண்:

House Name / Door No.: _____

தெரு பெயர்:

Street Name: _____

ஊர் பெயர்:

Area Name: _____

நகரம்/அஞ்சலக எண்:

City/Town Pin: _____

மின்னஞ்சல்:

Email: _____

தொலைபேசி/செல்:

*Phone / Mob: _____

வகுப்பு/பட்டம்:

Standard/ Degree: _____

பாலினம்: ஆண்

*Gender: Male

பெண்

Female

பொருத்தமான பெட்டியில் டிக் செய்யவும் Please tick appropriate box.	ஆம் Yes	இல்லை No
AYC முகாமில் முன்பு கலந்துகொண்டுள்ளீர்களா? *Attended AYC before?		
இரட்சிக்கப்பட்டுள்ளீர்களா? *Born Again?		
ஞானஸ்நானம் எடுத்துள்ளீர்களா? *Baptized?		

* I want Group Discussion in (✓)

ENGLISH		தமிழ்	
---------	--	-------	--

DECLARATION ஒப்புதல்

We declare that we have read the Guidelines & rules stipulated by AYC Organisers and Jacob Gardens and we will abide by it. நாங்கள் AYC முகாம் மற்றும் ஜேக்கப் கார்டன்ஸ் அமைப்பாளர்களின் விதிகள் மற்றும் வழிமுறைகள் யாவற்றையும் வாசித்திருக்கிறோம் என்றும் அவற்றை தவறாமல் பின்பற்றுவோம் என்றும் உறுதி அளிக்கிறோம்.



Your Assembly Rubber Stamp

நான் இந்த ஊழியத்திற்காக ரூ. _____ பங்களிக்கிறேன்
I wish to contribute Rs. _____ for this ministry.

(Receipts will be issued at camp site
ரசீது முகாம் வளாகத்தில் வழங்கப்படும்)

Parents Mobile No. for SMS Confirmation of amount received:

பெற்றுக்கொண்ட தொகையை ஞாபகம் மூலம் உறுதி செய்ய பெற்றோர்களின்
மொபைல் எண்:

கலந்துகொள்பவரின் கையொப்பம்:
Camper's sign:

பெற்றோர்/பாதுகாவலர் கையொப்பம்:
Parent's / Guardian's sign:

* கட்டாய விவரங்கள் / Mandatory details.

INSTRUCTIONS அறிவுரைகள்

Registration forms can be obtained from your AYC leaders whatsapp or can be downloaded from: www.abidetrust.com/ayc. இந்த படிவத்தை உங்கள் AYC வாலிப தலைவர் வாட்ஸ்ஆப் அல்லது இணைய தளத்தில் இருந்தும் பதிவிறக்கம் செய்து கொள்ளலாம்.

All columns should be filled in. **Incomplete Registration Forms will be rejected.** பத்திகளும் பூர்த்தி செய்திருக்க வேண்டும். முழுமையாக பூர்த்தி செய்யாத படிவங்கள் நிராகரிக்கப்படும்.

Fill this form & post it direct (or) handover to the Youth Leader to reach us. படிவத்தை பூர்த்தி செய்தபின் சபை வாலிப தலைவரின் மூலமாகவோ அல்லது நேரடியாகவோ எங்களுக்கு அனுப்பவும்.

Mailing Address/ அனுப்பவேண்டிய முகவரி: _____

Registered campers must attend. If unable please inform Organizers before 10th Jan-2023. பதிவு செய்தவர்கள் கண்டிப்பாக கலந்துகொள்ள வேண்டும் அல்லது 10-1-2023க்குள் ஒழுங்கிணைப்பாளர்களை தெரிவிக்க வேண்டும். Thanks/நன்றி.

Call-Mobile/ கைபேசி: 9841086321

Christian Assembly
No.1, Jacob Street, Madi pakkam,
Chennai-600091. Phone: 98 41 086321.