



# 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<br>Please tick appropriate box. | ஆம்<br>Yes | இல்லை<br>No |
|--|------------|-------------|
| AYC முகாமில் முன்பு கலந்துகொண்டுள்ளீர்களா?<br>* Attended AYC before? |            |             |
| இரட்சிக்கப்பட்டுள்ளீர்களா?<br>* Born Again?                          |            |             |
| ஞானந்நானம் எடுத்துள்ளீர்களா?<br>* 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 SMS 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.**

எல்லா பத்திகளும் பூர்த்தி செய்திருக்க வேண்டும்.

முழுமையாக பூர்த்தி செய்யாத படிவங்கள் நிராகரிக்கப்படும்.

Fill this form & post it direct (or) handover to the Youth Leader to reach us before 26/12/2023.

படிவத்தை பூர்த்தி செய்தபின் சபை வாலிப தலைவரின் மூலமாகவோ அல்லது நேரடியாகவோ எங்களுக்கு 26/12/2023க்கு முன் அனுப்பவும்.

Mailing Address/ அனுப்பவேண்டிய முகவரி: \_\_\_\_\_

Registered campers must attend. If unable, please inform Organizers before 10<sup>th</sup> Jan-2024. பதிவு செய்தவர்கள் தவறாமல் கலந்துகொள்ள வேண்டும் இல்லையெனில் 10/01/2024க்குள் ஒருங்கிணைப்பாளர்களுக்கு தெரிவிக்கவும், நன்றி.

Call-Mobile/ கைபேசி: 9585584033

Adambakkam Christian Assembly,  
No. 4 Jeevan Nagar Main Road,  
Adambakkam, Chennai - 600088. Phone: 9585584033



# 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: \_\_\_\_\_

(14 to 22 yrs as on 31-01-2024)

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<br>Please tick appropriate box. | ஆம்<br>Yes | இல்லை<br>No |
|--|------------|-------------|
| AYC முகாமில் முன்பு கலந்துகொண்டுள்ளீர்களா?<br>* Attended AYC before? |            |             |
| இரட்சிக்கப்பட்டுள்ளீர்களா?<br>* Born Again?                          |            |             |
| ஞானஸ்நானம் எடுத்துள்ளீர்களா?<br>* 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 SMS 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.**

எல்லா பத்திகளும் பூர்த்தி செய்திருக்க வேண்டும்.

முழுமையாக பூர்த்தி செய்யாத படிவங்கள் நிராகரிக்கப்படும்.

Fill this form & post it direct (or) handover to the Youth Leader to reach us before 26/12/2023.

படிவத்தை பூர்த்தி செய்தபின் சபை வாலிப தலைவரின் மூலமாகவோ அல்லது நேரடியாகவோ எங்களுக்கு 26/12/2023க்கு முன் அனுப்பவும்.

Mailing Address/ அனுப்பவேண்டிய முகவரி: →

Registered campers must attend. If unable, please inform Organizers before 10<sup>th</sup> Jan-2024. பதிவு செய்தவர்கள் தவறாமல் கலந்துகொள்ள வேண்டும் இல்லையெனில் 10/01/2024க்குள் ஒருங்கிணைப்பாளர்களுக்கு தெரிவிக்கவும், நன்றி.

Call-Mobile/ கைபேசி: 9585584033

Adambakkam Christian Assembly,  
No. 4 Jeevan Nagar Main Road,  
Adambakkam, Chennai - 600088. Phone: 9585584033