



Equal Liberty Foundation

Annexure 'A'

(Registered under Section 8 of the Companies Act - 2013)

Office: 525, Nai Basti, Kishanganj, New Delhi - 110007

Mob: 9711046058, 9899812570/ E-mail: membershipelf@gmail.com

Membership Form

Photo

Type of Membership:- Executive Member Advisory Member Honorary Member
Volunteer

1. Name: _____

2. Father's/Mother's/Guardian Name: _____

3. Date of Birth: _____

4. Gender: Male Female Prefer not to say

5. Education Qualification: Below 10th 10th or 12th Graduation Above Graduation

6. Communication Address: _____

7. City/Town: _____ Distt: _____ Pin: _____

State: _____ Mob/Tel: _____

E-mail: _____

(Write same as above if communication and permanent Address are same)

8. Permanent Address: _____

City/Town: _____ Distt: _____ Pin: _____

State: _____ Mob/Tel: _____

E-mail: _____

9. Address and ID Proof (Aadhar Card, Pan Card/ DL/ Passport etc.)

Details of Proof: _____

Validity of Proof. (if any) _____

10. I enclosed the required membership fees (250/- Rs) as follows, for the year _____

Cash / Cheque / Online payment receipt (Net banking/ UPI etc.)

Payment Amount with Transaction details: _____

11. Reference: Name: _____ Post: _____ (Signature)

12. Declaration:

I hereby declare that the information provided is true and I agree to abide by the rules and regulations of the Equal Liberty Foundation.

(Signature of Candidate)

For Official Use only

Membership Number: _____ Date: _____

(Signature of Admn./HR)

(Signature of Board of Director)

Equal Liberty Foundation

1. Membership is valid for **one year only** and is subject to renewal every year. Membership is strictly **personal and non-transferable** under any circumstances.
2. This membership form is intended for individuals who wish to become a member of **Equal Liberty Foundation** and support its mission of equality, education, social justice, and public welfare.
3. Please fill in all the required fields carefully and accurately. Incomplete or incorrect information may lead to rejection or delay in processing your membership.
4. Ensure that your **name, date of birth, and contact details** are entered as per official records.
5. Provide a **valid mobile number and email ID**, as all future communication will be done through these details.
6. Upload clear and legible copies of required documents (if applicable), such as identity proof or photograph.
7. Membership is subject to **verification and approval** by the Managing Committee of Equal Liberty Foundation.
8. Submission of this form does not automatically guarantee membership. Final confirmation will be communicated after review.
9. By submitting this form, you agree to:
 - a. Abide by the **rules, regulations, and constitution** of Equal Liberty Foundation
 - b. Act in the best interest of the organization.
 - c. Maintain discipline, integrity, and respect for all members
 - d. Any false information provided may result in **cancellation of membership** without prior notice.
 - e. For any queries related to membership, you may contact us at membershipelf@gmail.com.

सदस्यता के नियम एवं शर्तें

1. **वैधता:** सदस्यता केवल **एक वर्ष** के लिए वैध है और हर साल इसका नवीनीकरण (Renewal) कराना अनिवार्य है। सदस्यता पूरी तरह से व्यक्तिगत है और किसी भी परिस्थिति में इसे किसी अन्य व्यक्ति को स्थानांतरित (Transfer) नहीं किया जा सकता।
2. **उद्देश्य:** यह सदस्यता फॉर्म उन व्यक्तियों के लिए है जो **Equal Liberty Foundation** के सदस्य बनना चाहते हैं और समानता, शिक्षा, सामाजिक न्याय और जन कल्याण के इसके मिशन का समर्थन करते हैं।
3. **सटीकता:** कृपया सभी आवश्यक जानकारी ध्यानपूर्वक और सही-सही भरें। अधूरी या गलत जानकारी के कारण आपकी सदस्यता रद्द हो सकती है या प्रक्रिया में देरी हो सकती है।
4. **आधिकारिक रिकॉर्ड:** सुनिश्चित करें कि आपका नाम, जन्म तिथि और संपर्क विवरण आपके **आधिकारिक दस्तावेजों (Official Records)** के अनुसार ही भरे गए हों।
5. **संपर्क विवरण:** कृपया एक वैध मोबाइल नंबर और ईमेल आईडी प्रदान करें, क्योंकि भविष्य के सभी संवाद इन्हीं के माध्यम से किए जाएंगे।
6. **दस्तावेज:** आवश्यक दस्तावेजों (यदि लागू हो), जैसे पहचान पत्र या फोटो की स्पष्ट और पठनीय प्रतियां अपलोड करें।
7. **सत्यापन:** सदस्यता **Equal Liberty Foundation** की प्रबंध समिति (Managing Committee) द्वारा सत्यापन और अनुमोदन के अधीन है।
8. **पुष्टि:** इस फॉर्म को जमा करने का मतलब सदस्यता की गारंटी नहीं है। समीक्षा के बाद ही अंतिम पुष्टि की सूचना दी जाएगी।
9. **घोषणा:** इस फॉर्म को जमा करके, आप निम्नलिखित बातों से सहमत होते हैं:
 - क. Equal Liberty Foundation के नियमों, विनियमों और संविधान का पालन करेंगे।
 - ख. संगठन के सर्वोत्तम हित में कार्य करेंगे।
 - ग. सभी सदस्यों के प्रति अनुशासन, अखंडता और सम्मान बनाए रखेंगे।
 - घ. प्रदान की गई कोई भी गलत जानकारी बिना किसी पूर्व सूचना के सदस्यता रद्द करने का कारण बन सकती है।

(Signature of Candidate)