



हरियाणा सरकार



लोकनृत्य दलों का पंजीकरण आवेदन पत्र

1. नाम : _____
कोरियोग्राफर / टीम लीडर : _____
2. पिता का नाम : _____
3. माता का नाम : _____
4. आयु : _____
5. जन्म तिथि : _____
6. विधा (लोकनृत्य) : _____
7. स्कूल/कालेज/अन्य का नाम : _____
8. घर का पता : _____
9. दूरभाष नं० / मोबाइल नं० : _____
10. ई-मेल आईडी : _____
11. शहर / जिला : _____
12. आधार नं० : _____
13. पैन नं० : _____
14. बैंक का नाम / खाता संख्या : _____

नोट :-

कोरियोग्राफर / टीम लीडर सह कलाकारों की सूची साथ संलग्न करें।

दिनांक :-

(हस्ताक्षर)