

ANTI DRUG FEDERATION (Regd.)

(Regd. Under Act XXI of 1860. No. 161)

Mr. Sanjeev Khan Founder & National President

#80-E, Partap Nagar, St. No. 4, Near 24 No. Phatak, Patiala (147001) Ph.: 0175-2210164, M.: 87250 03201

Website: www.adf.co.in; E-Mail: adfp0001@gmail.com

Date:

MEMBERSHIP/IDENTIFICATION FORM

PASTE
YOUR
PASSPORT
SIZE
PHOTO
HERE

Name :

Father's Name :

Date of Birth : Blood Group :

Address :

.....Mob.:

Designation :

Referred by :

To be filled by office :

Issued On : Valid Up to :

ID CODE



One Time Joining Fee
Rs. 300/- Per Year



Life Time Membership Fee
Rs. 300/- + 500/- = Rs800/-

BANK DETAIL.: STATE BANK OF PATIALA, AC. 65225001653, IFSC.: STBP0001481, PAN NO.: AAEEAA0258K

ਸਵੈ ਘੋਸ਼ਣਾ ਪੱਤਰ

ਮੈਂ, ਪੁੱਤਰ/ਪੁੱਤਰੀ ਵਾਸੀ
..... ਦਾ/ਦੀ ਰਹਿਣ ਵਾਲਾ/ਵਾਲੀ

ਹਾਂ ਅਤੇ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਅਨੁਸਾਰ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ:

1. ਇਹ ਕਿ ਮੈਂ ਉਕਤ ਪਤੇ ਦਾ/ਦੀ ਪੱਕਾ/ਪੱਕੀ ਵਸਨੀਕ ਹਾਂ।
2. ਇਹ ਕਿ ਮੇਰੀ ਜਨਮ ਮਿਤੀ: ਹੈ।
3. ਇਹ ਕਿ ਮੈਂ ਆਪਣੀ ਮਰਜ਼ੀ ਨਾਲ ਐਂਟੀ ਡਰੱਗ ਫੈਡਰੇਸ਼ਨ (ਰਜਿ:) ਦਾ ਮੈਂਬਰ ਬਣਨਾ ਚਾਹੁੰਦਾ/ਚਾਹੁੰਦੀ ਹਾਂ।
4. ਇਹ ਕਿ ਮੇਰੇ ਖਿਲਾਫ ਕੋਈ ਵੀ ਪੁਲਿਸ ਕਾਰਵਾਈ, ਕੋਰਟ ਕੇਸ ਜਾਂ ਮੁਕੱਦਮਾ ਦਰਜ ਨਹੀਂ ਹੈ।
5. ਇਹ ਕਿ ਮੈਂ ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਕਾਰ ਦਾ ਕੋਈ ਨਸ਼ਾ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ।
6. ਇਹ ਕਿ ਮੈਂ ਕਦੇ ਵੀ ਐਂਟੀ ਡਰੱਗ ਫੈਡਰੇਸ਼ਨ (ਰਜਿ:) ਦਾ ਨਾਮ ਕਿਸੇ ਗਲਤ ਕੰਮ ਜਾਂ ਰਾਜਨਿਤਿਕ ਕੰਮ ਲਈ ਨਹੀਂ ਵਰਤਾਂਗਾ/ਵਰਤਾਂਗੀ।
7. ਇਹ ਕਿ ਮੈਂ ਕੋਈ ਗੈਰ ਕਾਨੂੰਨੀ ਕੰਮ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਪਾਇਆ/ਪਾਈ ਗਈ ਤਾਂ ਉਸਦਾ/ਉਸਦੀ ਮੈਂ ਖੁਦ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੋਵਾਂਗਾ/ਹੋਵਾਂਗੀ। ਉਸਦਾ ਐਂਟੀ ਡਰੱਗ ਫੈਡਰੇਸ਼ਨ (ਰਜਿ:) ਜਾਂ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਅਹੁਦੇਦਾਰ ਜਾਂ ਮੈਂਬਰ ਦਾ ਕੋਈ ਲੈਣਾ ਦੇਣਾ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗਾ।
8. ਇਹ ਕਿ ਮੈਨੂੰ ਜੋ ਵੀ ਐਂਟੀ ਡਰੱਗ ਫੈਡਰੇਸ਼ਨ (ਰਜਿ:) ਵਲੋਂ ਹਿਦਾਇਤਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਣਗੀਆਂ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਮੈਂ ਮੰਨਣ ਦਾ/ਦੀ ਪਾਬੰਦ ਹੋਵਾਂਗਾ/ ਹੋਵਾਂਗੀ।
9. ਇਹ ਕਿ ਜੇਕਰ ਮੈਂ ਐਂਟੀ ਡਰੱਗ ਫੈਡਰੇਸ਼ਨ (ਰਜਿ:) ਦੇ ਹੁਕਮਾਂ ਨੂੰ ਨਹੀਂ ਮੰਨਦਾ/ਮੰਨਦੀ ਤਾਂ ਫੈਡਰੇਸ਼ਨ ਦੇ ਪ੍ਰਧਾਨ ਅਤੇ ਅਹੁਦੇਦਾਰਾਂ ਨੂੰ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ ਕਿ ਉਹ ਮੈਂ ਐਂਟੀ ਡਰੱਗ ਫੈਡਰੇਸ਼ਨ (ਰਜਿ:) ਸੋਸਾਇਟੀ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਕੱਢ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਮੈਨੂੰ ਕੋਈ ਇਤਰਾਜ਼ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗਾ।
10. ਇਹ ਕਿ ਮੈਂ ਐਂਟੀ ਡਰੱਗ ਫੈਡਰੇਸ਼ਨ (ਰਜਿ:) ਦੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਨੂੰ ਸਮੇਂ-ਸਮੇਂ ਸਿਰ ਮੰਨਣ ਦਾ ਪਾਬੰਦ ਹੋਵਾਂਗਾ/ਹੋਵਾਂਗੀ।

ਬਿਆਨਕਰਤਾ (Signature)

ਤਸਦੀਕ:

ਮੇਰਾ ਉਪਰੋਕਤ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਬਿਆਨ ਮੇਰੀ ਸੋਚ ਮੁਤਾਬਿਕ ਬਿਲਕੁਲ ਸਹੀ ਵਾ ਦਰੁਸਤ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਵੀ ਗੱਲ ਲੁਕਾ ਛੁਪਾ ਕੇ ਨਹੀਂ ਰੱਖੀ ਗਈ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਇਸ ਵਿੱਚ ਕੁੱਝ ਵੀ ਗਲਤ ਸਾਬਤ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਉਸਦਾ/ਉਸਦੀ ਮੈਂ ਖੁੱਦ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੋਵਾਂਗਾ/ਹੋਵਾਂਗੀ।

ਬਿਆਨਕਰਤਾ (Signature)

Note:- Seekers who are keen to join ADF and are under 18 their Membership form must bear their parents/guardians signature on it.

Parent's/Guardian's Signature