



## SENIOR TAMILS' CENTRE OF ONTARIO (STC)

5200 Finch Ave. E, # 203 Scarborough ON M1S 4Z2

Tel: 416-496-2897

### MEMBERSHIP APPLICATION FORM/ பதிவு விண்ணப்பப்பத்திரம்

I/We wish to be enrolled as member/s of the Senior Tamils' Centre of Ontario.  
நான் /நாம் ஒன்றாரியோ முது தமிழர் மன்றத்தில் அங்கத்தவராக இணைய விரும்புகின்றோம்.

APPLICANT(S) INFORMATION		விண்ணப்பதாரர் தகவல்	
Name of first Applicant முதலாவது விண்ணப்பதாரர் பெயர்	First name/முதற் பெயர்	Surname/குடும்பப் பெயர்	
Date of Birth/ பிறந்த திகதி	Date/திகதி	month/ மாதம்	Year/ வருடம்
Applicant #2-Spouse இரண்டாவது விண்ணப்பதாரர்--கணவன் /மனைவி பெயர்	First name/முதற் பெயர்	Surname/குடும்பப் பெயர்	
Date of Birth/ பிறந்த திகதி	Date/திகதி	month/ மாதம்	Year/ வருடம்

Address/விலாசம்			
Street name/number வீதி/இலக்கம்	Apt/Unit #	City/நகரம்	Postal Code/ தபால் தொடர்பு இலக்கம்
Telephone #/தொலைபேசி இலக்கம்	Email/ மின்னஞ்சல்		

Interests/Hobbies/பொழுது போக்குகள்

#### ANNUAL MEMBERSHIP FEE/ அங்கத்துவ கட்டணம்

Single/ஒருவருக்கு : \$20.00

Couple/ கணவன் /மனைவி: \$30.00

Enrolment fee/பதிவுக் கட்டணம் : \$10.00

Cheque for \$ \_\_\_\_\_ enclosed.

Cash for \$ \_\_\_\_\_ enclosed.

#### RECOMMENDING MEMBER INFORMATION/ சிபாரிசு செய்யும் அங்கத்தவர் விபரம்

Name & membership # of Member Recommending:  
விண்ணப்பதாரரை சிபாரிசு செய்யும் அங்கத்தவரின் பெயரும் இலக்கமும்

Signature of person recommending:  
சிபாரிசு செய்யும் அங்கத்தவரின் கையொப்பம்

I hereby agree to be a STC member and I agree I may be photographed at STC events and photos put on STC facebook/website/newsletters. I also agree to abide the rules and regulations of STC. The Senior Tamils' Centre of Ontario absolves itself from all claims, for damage arising from any accidents or injury, which is caused by or from participation during any programs or trips organized by STC in North America or elsewhere.

APPLICANT'S SIGNATURE/ விண்ணப்பதாரர் கையொப்பம்

Date (date/month/year) / திகதி: