



◇ Name ◇ பெயர்			
◇ SHEER LIFE ID Number ◇ சீர் லைஃப் அடையாள எண்			
◇ Branch Office Details ◇ கிளை அலுவலகம்			
◇ Your Introducer in Sheer Life ◇ SHEER LIFE ல் தங்களை அறிமுகப்படுத்தியவர்			
◇ Your PRO Name ◇ உங்கள் மக்கள் தொடர்பு அலுவலர் பெயர்			
◇ Date of Joining in TSF ◇ TSF ல் தாங்கள் சேர்ந்த தேதி			
◇ No. of New Enrollments taken for "RACE 2009" ◇ புது பயண்ட்டாளர்கள் எண்ணிக்கை "ரேஸ் 2009" க்காக			
◇ Your Address ◇ உங்களின் விலாசம்			
◇ Date of Birth and Marriage Date ◇ பிறந்த தேதி மற்றும் திருமண நாள்	◇ Date of Birth :		
	◇ Date of Marriage :		
◇ Your Educational Qualification ◇ உங்களின் படிப்பு பற்றி குறிப்பிடவும்			
◇ Your Profession Details ◇ உங்கள் தொழில் பற்றிய விபரம்			
◇ You're and your Family Monthly Income ◇ உங்கள் மற்றும் உங்கள் குடும்பத்தாரின் மாத வருமானம்	◇ Your Monthly Income :		
	◇ Other Family Income :		
◇ Your Height and Weight ◇ உங்களின் எடை மற்றும் உயரம்	◇ Height :		
	◇ Weight :		
◇ Your Blood Group ◇ உங்களின் ரத்தம் எந்த பிரிவை சார்ந்தது			
◇ If you have any Health problem, give the details ◇ தங்களுக்கு உடல் நல குறைபாடுகள் ஏதாவது இருப்பின் அதுபற்றி குறிப்பிடவும்			
◇ Any 2 Identification marks ◇ 2 அங்க அடையாளங்களை குறிப்பிடவும்	1.		
	2.		
◇ Male Advisors, give Your Pant Hip and Length Size ◇ ஆண் அடவைசர்கள் தங்கள் கால்சட்டையின் இடுப்பு மற்றும் உயர அளவுகளை குறிப்பிடவும்	◇ Hip Size [ Inch ] :		
	◇ Height [ Inch ] :		

◇ Male Advisors, give your Shirt Size and Full Sleeve or Half Sleeve ◇ ஆண் அட்வைசர்கள் தங்கள் மேல் சட்டையின் அளவு மற்றும் முழுக்கை அல்லது அரைக்கை சட்டையா என குறிப்பிடவும்	◇ Shirt Size:  ◇ Full Sleeve or Half Sleeve:
◇ Your Shoe Size ◇ உங்கள் காலணி அளவு	
◇ If you have any extracurricular activities, give details. [if any certificate, attach Xerox copy] ◇ தங்களிடம் தனி திறமைகள் எதாவது இருப்பின் அது பற்றி குறிப்பிடவும்.	
◇ Details of your Family member(s) who Participate in "RACE 2009" ◇ ரேஸ் 2009 ல் தங்கள் குடும்ப உறுப்பினர்(கள்) பங்கு பெறுவதாக இருந்தால் அவர்(கள்) பற்றிய விபரம்	◇ Name : ◇ Age : ◇ Relationship :  ◇ Name : ◇ Age : ◇ Relationship :

### Your Family Details

◇ Your Husband / Wife Name	
◇ Your Father Name	
◇ Your Mother Name	
◇ Your Children(s) Name	
◇ Your Brother(s) Name	
◇ Your Sister(s) Name	

### DECLARATION

I \_\_\_\_\_ TSF ID No \_\_\_\_\_ hereby affirm that the details above furnished by the are true to the best of my knowledge, I unconditionally bind my-self to adhere the conditions that have been laid by the TSF Management in regards to the RACE 2009 and also binding for the appropriate actions to taken on me by the TSF Management for any of the retroactions by me.

ஆகிய நான் மேலே குறிப்பிட்டுள்ள அனைத்து விபரங்களும் எனக்கு தெரிந்த வகையில் உண்மையானது மற்றும் சரியானது என்று உறுதி கூறுகிறேன். மேலும் RACE 2009 க்காக TSF நிர்வாகம் வழங்கியுள்ள அனைத்து கட்டுப்பாடுகளுக்கும், எவ்வித நிபந்தனைகளும் இன்றி உடன்படுகிறேன் என்று உறுதி கூறுகின்றேன். தவறும் பட்சத்தில் TSF நிர்வாகம் எடுக்கும் அனைத்து நடவடிக்கைகளுக்கும் உட்படுவேன் என்று மனமார் உறுதி அளிக்கின்றேன்.

Date :

Place :

Advisor's Signature