

ENTRY FORM FOR PRESS CARD

PLEASE FILL ONLY IN BOLD CAPITAL LETTERS & WITHOUT OVERWRITING

DATE OF ISSUE :- SL.NO.:-

NAME

FATHER'S NAME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DESIGNATION

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

MEDIA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 BLOOD GROUP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

STATE HEAD QUARTER

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 DISTRICT

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ADDRESS

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PHONE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

MOBILE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E-mail

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Signature of Card Holder