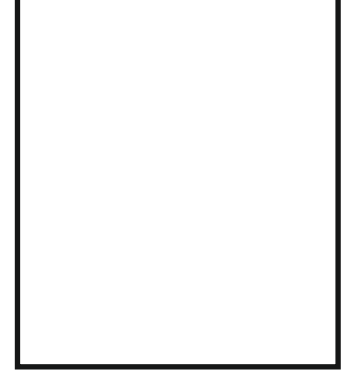




Application for Performance



ಅಭ್ಯರ್ಥಿ ಹೆಸರು / Candidate Name:

ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ / Date of Birth: ಲಿಂಗ / Gender:

ವಯಸ್ಸು / Age :..... ಮನೆ ವಿಳಾಸ / Residential address:.....

.....

.....

ಇಮೇಲ್ / Email :.....

ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ / Contact No:.....

Tick the Festival Name to perform

Yuvapallava []

Eesha Nruthyothsava []

Candidate Signature

Harish Kumar
Founder Director