

تاریخ تکمیل فرم: .....

POSC-FO-556-02



### ((( فرم ثبت نام سالن بدنسازی پوریای ولی )))

نام و نام خانوادگی: نام پدر:

تاریخ تولد: محل کار:

متقاضی ثبت نام در سالن بدنسازی به مدت ماه همه روزه / ماه یک روز در میان می باشم.

امضاء

**تأیید امور اداری شرکت تابعه**

بدینوسیله گواهی می شود نامبرده خانم / آقا  
 شرکت بوده و پرداخت هزینه دوره به میزان  
 سهم کارمند ..... %  
 سهم کارفرما ..... %  
 به شماره پرسنلی  
 از کارکنان این شرکت می باشد.  
 مهر و امضاء

**تأیید به پزشک**

بدینوسیله گواهی می گردد از متقاضی، خانم / آقای  
 معاینات ریوی و قوای جسمانی  
 بعمل آمده و در حال حاضر مانعی جهت شرکت در فعالیت های ورزشی ندارد.  
 مهر و امضاء پزشک

**تعهدنامه:** احتراماً اینجانب ..... به شماره ملی ..... با نسبت ..... به  
 آقای/خانم ..... به شماره ملی ..... بدین وسیله در کمال صحت و سلامت عقلانی و  
 جسمانی رضایت خود را در خصوص شرکت آقای/خانم ..... در کلاس ..... واقع  
 در ..... از ساعت ..... لغایت ..... نموده و اقرار می نمایم شرکت عملیات غیرصنعتی هیچگونه  
 مسئولیتی در خصوص ایاب و ذهاب ایشان و همچنین ساعات خروج از فعالیت کلاسی نداشته و هرگونه  
 مسئولیتی در تمام مراجع و ارگان ها مستقیماً متوجه اینجانب ..... می باشد. ضمناً تعهد می نمایم  
 که ..... در ساعت مقرر در محل کلاس آموزشی ..... حضور یافته و پس از کلاس  
 نسبت به مراجعه جهت تحویل مشارالیه مراجعه می نمایم.

امضاء

ردیف	نام مجموعه	مدت	مبلغ (ریال)	سهم کارمند ..... %	سهم کارفرما .... %
۱	پوریای ولی	ماه (همه روزه)	۱,۰۷۹,۱۰۰		
۲	پوریای ولی	ماه (۳ روز در هفته)	۷۹۱,۳۴۰		

### «مدارک مورد نیاز ثبت نام»

- ۱- همراه داشتن کارت بیمه ورزشی ( مراجعه به اداره تربیت بدنی )
  - ۲- تکمیل فرم ثبت نام و تأیید پزشک
  - ۳- یک قطعه عکس ۴\*۳
  - ۴- جهت افراد شاغل کارت شناسایی معتبر شرکت مربوطه
  - ۵- جهت افراد تحت تکفل به همراه داشتن دفترچه خدمات درمانی
- \* جهت کسب اطلاعات بیشتر با شماره تلفن **۰۶۱۵۲۳۴۴۷۷۱** تماس حاصل فرمائید.