

تاریخ تکمیل فرم:

POSC-FO-332-06



(((فرم ثبت نام سالن بدنسازی)))

نام و نام خانوادگی :		نام پدر:	
تاریخ تولد:		محل کار:	
متقاضی ثبت نام در سالن بدنسازی به مدت <u>ماه همه روزه</u> / <u>ماه یک روز در میان</u> می باشم.			
امضاء			
تأیید امور اداری شرکت تابعه			
بدینوسیله گواهی می شود نامبرده خانم / آقا		به شماره پرسنلی	
از کارکنان این شرکت		% به عهده این شرکت می باشد.	
سهم کارمند %		سهم کارفرما %	
مهر و امضاء			
تأییدیه 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			
«شهریه استفاده از سالن»			
ردیف	نام مجموعه	مدت	مبلغ (ریال)
۱	بعثت	۱ماه (همه روزه)	۱,۰۷۹,۱۰۰
۲	بعثت	۱ماه (۳روز 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 و تعهدنامه			
۳- یک قطعه عکس ۳*۴			
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.			

