

تاریخ تکمیل فرم:

POSC-FO-556-05



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

نام و نام خانوادگی: نام پدر:

تاریخ تولد: محل کار:

مقتضای 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

به شماره پرسنلی

از کارکنان این شرکت بوده و پرداخت هزینه دوره به میزان

% سهم کارمند % سهم کارفرما

مهر و امضاء

تأییدیه پزشک

بدینوسیله گواهی می گردد از مقتضای، 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	۱ماه (همه روزه)	۲,۵۰۰,۰۰۰		
۲	پوریای ولی	۱ماه (۳روز در هفته)	۲,۰۰۰,۰۰۰		

«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.