



تاریخ تکمیل فرم :

POSC-FO-329-07

شرکت علیات نیرو صنعتی و شناسات صنایع پتروشیمی

فرم ثبت نام استفاده از استخر، سونا و جکوزی استخر آزادی (شرکتی)

اینجانب :	نام پدر:	شماره پرسنلی:	شرکت:	تاریخ تولد:	متقااضی استفاده از استخر می باشم .
آدرس و شماره تلفن :					
تأثید امور اداری شرکت تابعه : بدینوسیله گواهی می شود نامبرده خانم / آقای به شماره پرسنلی از کارکنان شرکت به شهیم کارفرما %. و پرداخت هزینه استفاده از استخر به تعداد جلسه به میزان %. عهده این شرکت می باشد . امضاء :					
رضایتname ولی : اینجانب ولی رضایت کامل خود را جهت شرکت فرزندم/همسرم در تمرینات ورزشی و آموزشی اعلام نموده و مسئولیت کلیه اتفاقات احتمالی را که ممکن است در طول تمرین پیش آید به عهده می گیرم . امضا و اثر انگشت					
تأثیده بزشک : بدینوسیله گواهی می شود از متقااضی معاینات قلبی ، ریوی ، و قوای جسمانی بعمل آمده و در حال حاضر مانعی جهت شرکت در فعالیت های ورزشی ندارد . امضاء :					
تعهدنامه : احتراماً اینجانب به شماره ملی با نسبت با 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 استخر ، سونا و جکوزی					
ردیف	دوره های آموزشی / ورزشی	هر جلسه	سهم کارمند %	سهم کارفرما %	هر شهیم کارفرما %
۱	استفاده از استخر سرپوشیده	۳۰۰,۰۰۰ ریال			

هرماه داشتن کارت بیمه ورزشی و یک قطعه عکس و تعهدنامه جهت ثبت نام الزامی می باشد

آدرس: بندرماهشهر ، ناحیه صنعتی ، جنب دانشگاه امیر کبیر ، سالن ورزشی بعثت ، امور ورزش و تربیت بدنی شرکت علیات غیرصنعتی

تلفن تماس: ۰۶۱۵۲۴۴۷۷۱

جهت افراد شاغل هرماه داشتن کارت شناسایی معتبر شرکت مربوطه الزامی است

جهت افراد تحت تکفل به هرماه داشتن دفترچه خدمات درمانی الزامی است

شماره سریال بلیط از الى