

فرم استفاده از کلینیک پزشکی ورزشی مجموعه شهید شیرعلی نژاد

مشخصات متقاضی:
 اینجانب:
 متقاضی شرکت در دوره:
 آدرس و شماره تلفن:

نام پدر:
 محل کار:
 تاریخ تولد:
 می باشم:

امضاء:

تائید امور اداری شرکت تابعه:
 بدینوسیله گواهی می شود نامبرده خانم / آقای به شماره پرسنلی از کارکنان این شرکت بوده و پرداخت هزینه دوره به میزان % به عهده این شرکت می باشد.
 سهم کارمند %
 سهم کارفرما %
 مهر و امضاء

تعهدنامه: احتراماً اینجانب به شماره ملی با نسبت به آقای/خانم به شمار 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 هیچ 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 ساعات مقرر در محل کلاس آموزشی حضور یافته و پس از کلاس نسبت به مراجعه جهت تحویل مشارالیه مراجعه می نمایم .

امضاء

شهریه استفاده از خدمات کلینیک پزشکی ورزشی مجموعه شهید شیرعلی نژاد

ردیف	مدت	نوع سرویس	قیمت	سهم کارمند..... %	سهم کارفرما %
۱	۱۲جلسه	آمادگی جسمانی، ایروبیک، ایروفیتنس، بادی پامپ، پیلاتس، ایرومیکس، بی هوازی	#####		
۲	۱۶جلسه	آمادگی جسمانی، ایروبیک، ایروفیتنس، بادی پامپ، پیلاتس، ایرومیکس، بی هوازی	#####		
۳	۲۰جلسه	آمادگی جسمانی، ایروبیک، ایروفیتنس، بادی پامپ، پیلاتس، ایرومیکس، بی هوازی	#####		
۴	۲۴جلسه	آمادگی جسمانی، ایروبیک، ایروفیتنس، بادی پامپ، پیلاتس، ایرومیکس، بی هوازی	#####		
۵	۱۲جلسه	آمادگی جسمانی پیشرفته بانوان	#####		
۶	۱۲جلسه	آمادگی جسمانی پیشرفته آقایان	#####		
۷	۱۲جلسه	پکیج سنجش تندرستی	#####		
۸	۱۲جلسه	TRX	#####		
۹	۱۲جلسه	هوازی	#####		
۱۰	۱۶جلسه	هوازی	#####		
۱۱	۲۰جلسه	هوازی	#####		
۱۲	۲۴جلسه	هوازی	#####		
۱۳	۱۲جلسه	ورزش درمانی	#####		
۱۴	۱۲جلسه	تمرینات الکتریکی (EMS)	۹,۰۰۰,۰۰۰ ریال		
۱۵	۱۰جلسه	پکیج کاهش وزن	#####		
۱۶	۱جلسه	برنامه غذایی	۶۲۴,۰۰۰ ریال		
۱۷	۱جلسه	تجویز فعالیت ورزشی	۸۷۶,۰۰۰ ریال		
۱۸	۱جلسه	تحلیل جسمانی	۴۹۲,۰۰۰ ریال		
۱۹	۱جلسه	تست پاسچر	۴۹۲,۰۰۰ ریال		
۲۰	۱جلسه	تست پلاتنار	۴۹۲,۰۰۰ ریال		

توجه : همراه داشتن کارت بیمه ورزشی و یک قطعه عکس همراه با پرکردن تعهدنامه جهت ثبت نام الزامی است.

آدرس : بندر ماهشهر، ناحیه صنعتی، جنب دانشگاه صنعتی امیر کبیر، ورزشگاه بعثت، امور ورزش و تربیت بدنی عملیات غیر صنعتی

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

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