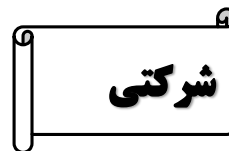


تاریخ تکمیل فرم .....  
POSC-FO-704-00



### ((فرم ثبت نام سالن بدنسازی شهرک بعثت)) شرکتی

نام و نام خانوادگی : نام پدر:					
تاریخ تولد: محل کار:					
متقاضی ثبت نام در سالن بدنسازی به مدت ۱ ماه همه روزه / ۱ ماه یک روز در میان می باشم.					
شماره تماس: امضاء					
<b>تأیید امور اداری شرکت تابعه</b>					
بدینوسیله گواهی می شود نامبرده خانم / آقا 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					
<b>تأیید به پزشک</b>					
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)	سهم کارمند ..... %	سهم کارفرما ..... %
۱	بعثت	۱ ماه (همه روزه)	۳,۰۰۰,۰۰۰		
۲	بعثت	۱ ماه (۳ روز 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 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 ۰۶۱۵۲۴۲۰۶۸۹-۰۶۱۵۲۴۲۳۲۱۹ تماس حاصل فرمائید.					