

فرم ثبت نام دوره های آموزشی ورزشی (شرکتی)

مشخصات متقاضی:

اینجانب: تاریخ تولد: محل کار: نام پدر:

متقاضی شرکت در دوره: می باشم.

آدرس و شماره تلفن: امضاء:

تأیید 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

تأییدیه پزشک:

بدینوسیله گواهی می شود از متقاضی معاینات قلبی، ریوی و قوای جسمانی بعمل آمده و در حال حاضر مانعی جهت شرکت در فعالیتهای ورزشی ندارد.

مهر و امضاء پزشک

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 دراز 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 دوره های آموزشی			
ردیف	دوره های آموزشی / ورزشی	کل شهریه یک ماه (ریال)	سهم کارفرما % / سهم کارمند %
۱	آموزش شنا	۲,۲۷۵,۰۰۰	
۲	آموزش تخصصی شنا	۴,۲۹۰,۰۰۰	
۳	شطرنج	۱,۰۰۱,۰۰۰	
۴	تنیس روی میز	۸۶۴,۵۰۰	
۵	ووشو - کاراته - تکواندو - جودو	۹۲۹,۵۰۰	
۶	بسکتبال - والیبال	۱,۰۰۱,۰۰۰	
۷	ژیمناستیک	۸۱۹,۰۰۰	
۸	مدرسه فوتبال - فوتسال	۱,۱۳۱,۰۰۰	
۹	ایروبیک (بانوان)	۱,۰۰۱,۰۰۰	
۱۰	آموزش بولینگ	۶,۱۷۵,۰۰۰	
۱۱	اسکیت (۱۲ جلسه)	۲,۲۰۰,۰۰۰	

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

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

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

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

تلفن تماس: ۰۶۱۵۲۳۴۴۷۷۱