

تاریخ تکمیل فرم: .....

POSC-FO-329-08



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

اینبجانب: تاریخ تولد: شرکت: شماره پرسنلی: نام پدر:				
متقاضی استفاده از استخر می باشم.				
آدرس و شماره تلفن:				
تأیید امور اداری شرکت تابعه:				
بدینوسیله گواهی می شود نامبرده خانم / آقای به شماره پرسنلی از کارکنان شرکت بوده و پرداخت هزینه استفاده از استخر به تعداد جلسه به میزان % بعهده این شرکت می باشد.				
سهم کارمند ..... % سهم کارفرما ..... %				
امضاء: امضاء:				
لازم به ذکر است تأیید فرم استخر توسط امور اداری حداقل جهت یک دوره سه ماهه <input type="checkbox"/> شش ماه <input type="checkbox"/> یک ساله <input type="checkbox"/> می باشد.				
رضایتنامه ولی:				
اینبجانب ولی رضایت کامل خود را جهت شرکت فرزندم/همسر 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				
تأییدیه پزشک: بدینوسیله گواهی می شود از متقاضی ..... معاینات قلبی، ریوی، و قوای جسمانی بعمل آمده و در حال حاضر مانعی جهت شرکت در فعالیت های ورزشی ندارد.				
نام و نام خانوادگی: مهر و 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 غیر صنعتی 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	یکماه	سهم کارمند ..... %	سهم کارفرما ..... %
۱	استفاده از استخر سرپوشیده (سه ماهه)	۱۰,۸۰۰,۰۰۰ ریال		
۲	استفاده از استخر سرپوشیده (شش ماهه)	۲۱,۶۰۰,۰۰۰ ریال		
۳	استفاده از استخر سرپوشیده (یک ساله)	۴۳,۲۰۰,۰۰۰ ریال		

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

آدرس: بندرماهشهر، ناحیه صنعتی، جنب دانشگاه امیرکبیر، سالن ورزشی بعثت، امور ورزش و تربیت بدنی شرکت عملیات غیرصنعتی

تلفن تماس: ۰۶۱۵۲۳۴۴۷۷۱

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

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

صدور کارت استخر الزام همراه داشتن کارت دیجیتالی واکسیناسیون