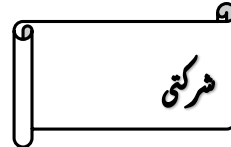


تاریخ تکمیل فرم: .....  
**POSC-FO-704-01**



**((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 <b>1 ماه همه روزه</b> / <b>1 ماه یک روز در میان</b> می باشم.					
شماره تماس:		امضاء			
<b>تائید امور اداری شرکت تابعه</b>					
بدینوسیله گواهی می شود نامبرده خانم / آقا		به شماره پرسنلی			
پرداخت هزینه دوره به میزان		% به عهده این شرکت می باشد.			
سهم کارمند %		سهم کارفرما %			
مهر و امضاء		مهر و امضاء			
<b>تائیدیه 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			
<b>تعهدنامه: احتراماً اینجانب</b> ..... به شماره ملی ..... با نسبت ..... به آقای/خانم ..... به شماره ملی ..... بدین وسیله در کمال صحت و سلامت عقلمانی 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 %
1	بعثت	1 ماه (همه روزه)	3,000,000		
2	بعثت	1 ماه (3روز در هفته)	2,400,000		
«مدارک مورد نیاز ثبت نام»					
1- همراه داشتن کارت بیمه ورزشی (مراجعه به اداره تربیت بدنی)					
2- تکمیل فرم ثبت نام و تائید پزشک و تعهدنامه					
3- یک قطعه عکس 3*4					
4- جهت افراد شاغل کارت شناسایی معتبر شرکت مربوطه					
5- جهت افراد تحت تکفل به همراه داشتن دفترچه خدمات درمانی					
* جهت کسب اطلاعات بیشتر با شماره تلفن <b>06152423219-06152420689</b> تماس حاصل فرمائید.					