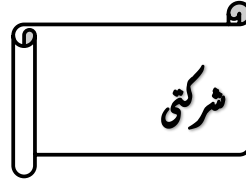


تاریخ تکمیل فرم:

POSC-FO-556-06



(((فرم ثبت نام سالن بدنسازی پوریای ولی)))

نام و نام خانوادگی:	نام پدر:
تاریخ تولد:	محل کار:
متقاضی ثبت نام در سالن بدنسازی به مدت 1 ماه همه روزه / 1 ماه یک روز در میان می باشم.	
امضاء	

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

تائیدیه پزشک	
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..... به نسبت
 آقای/خانم..... به شماره ملی..... بدین وسیله در کمال صحت و سلام
 جسمانی رضایت خود را در خصوص شرکت آقای/خانم..... در کلاس
 در از ساعت لغایت نموده و اقرار می نمایم شرکت عملیات غیر
 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
 نسبت به مراجعه جهت تحویل مشارالیه مراجعه می نمایم.

امضاء

ردیف	نام مجموعه	مدت	مبلغ (ریال)	سهم کارمند	سهم کارفرما %
1	پوریای ولی	1 ماه (همه روزه)	3,000,000		
2	پوریای ولی	1 ماه (3 روز 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
- 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 **06152344771** تماس حاصل فرمائید.