

**فرم استفاده از کلینیک پزشکی ورزشی شهرک بعثت**

<b>اینجانب:</b>	<b>تاریخ تولد:</b>	<b>محل کار:</b>	<b>نام پدر:</b>
<b>متقاضی شرکت در دوره:</b>	می باشم.		
<b>آدرس و شماره تلفن:</b>			<b>امضاء:</b>

**تائید 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 ..... % سهم کارمند ..... % به عهده این شرکت می باشد. سهم کارفرما ..... %

**مهر و امضاء**

**تعهدنامه:** احتراماً اینجانب ..... به شماره ملی ..... با نسبت ..... با آقای/خانم ..... به شماره ملی ..... بدین وسیله در کمال صحت و سلامتی عقلانی و جسمانی رضایت خود را در خصوص شرکت آقای/خانم ..... در کلاس ..... واقع در ..... از ساعت ..... لغایت ..... نموده و اقرار می نمایم 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 مشار الیه مراجعه می نمایم.

**امضاء**

**شهریه استفاده از خدمات کلینیک پزشکی ورزشی شهرک بعثت**

ردیف	مدت	نوع سرویس	قیمت	سهم کارمند .... %	سهم کارفرما ..... %
1	12جلسه	آمادگی جسمانی، ایروبیک، بادی پمپ، پیلاتس، ایرومیکس، بی هوازی	1,985,400	ریال	
2	16جلسه	آمادگی جسمانی، ایروبیک، بادی پمپ، پیلاتس، ایرومیکس، بی هوازی	2,275,200	ریال	
3	20جلسه	آمادگی جسمانی، ایروبیک، بادی پمپ، پیلاتس، ایرومیکس، بی هوازی	2,563,200	ریال	
4	24جلسه	آمادگی جسمانی، ایروبیک، بادی پمپ، پیلاتس، ایرومیکس، بی هوازی	2,851,200	ریال	
5	12جلسه	آمادگی جسمانی پیشرفته بانوان	2,880,000	ریال	
6	12جلسه	آمادگی جسمانی پیشرفته آقایان	2,880,000	ریال	
7	12جلسه	پکیج سنجش تندرستی	3,744,000	ریال	
8	12جلسه	TRX	2,275,200	ریال	
9	12جلسه	هوازی	2,275,200	ریال	
10	16جلسه	هوازی	2,361,600	ریال	
11	20جلسه	هوازی	3,168,000	ریال	
12	24جلسه	هوازی	3,672,000	ریال	
13	12جلسه	ورزش درمانی	3,312,000	ریال	
14	30روز	پکیج کاهش وزن	11,400,000	ریال	
15	یک ساعته	ماساژ درمانی	2,088,000	ریال	
16	نیم ساعته	ماساژ درمانی	1,051,200	ریال	
17	4جلسه	پک ماساژ درمانی (1 ساعت)	7,200,000	ریال	
18	8جلسه	پک ماساژ درمانی (نیم ساعت)	8,352,000	ریال	
19	یک ساعته	ماساژ سر و صورت درمانی (1 ساعت)	2,520,000	ریال	
20	12جلسه	تمرینات الکتریکی (EMS)	10,800,000	ریال	
21	12جلسه	ورزش مادر و کودکان زیر 3سال	2,736,000	ریال	
22	12جلسه	ورزش های ویژه بارداری	3,312,000	ریال	
23	12جلسه	مهد کودک ورزشی	1,368,000	ریال	
24	1جلسه	برنامه غذایی	748,800	ریال	
25	1جلسه	تجویز فعالیت ورزشی	1,051,200	ریال	
26	1جلسه	تحلیل جسمانی	590,400	ریال	
27	1جلسه	تست پاسچر	590,400	ریال	
28	1جلسه	تست پلانتر	590,400	ریال	

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

آدرس: شهرک بعثت، پست بازارچه بهار - روبروی درمانگاه شرکت  
 جهت افراد شاغل همراه داشتن کارت شناسایی معتبر شرکت مربوطه الزامی است (مبالغ با 9% ارزش افزوده منظور شده است)  
 جهت افراد تحت تکفل به همراه داشتن دفترچه خدمات درمانی الزامی است