

تاریخ تکمیل فرم: .....

POSC-FO-332-11



((بسمه تعالی)))



### ((فرم ثبت نام سالن بدنسازی پارک ارم شهرک بعثت))

نام و نام خانوادگی: نام پدر:					
تاریخ تولد: محل کار:					
متقاضی ثبت نام در سالن بدنسازی به مدت <u>ماه همه روزه</u> / <u>ماه یک روز در میان</u> می باشم.					
شماره تماس: امضاء					
<b>تأیید امور اداری شرکت تابعه</b>					
بدینوسیله گواهی می شود نامبرده خانم / آقا					
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					
<b>تأیید به پزشک</b>					
بدینوسیله گواهی می گردد از متقاضی، خانم / آقای					
شرکت در فعالیت های ورزشی ندارد.					
مهر و امضاء پزشک					
تعهدنامه: احتراماً اینجانب ..... به شماره ملی ..... با نسبت ..... به					
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 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					
<b>«شهریه استفاده از سالن»</b>					
ردیف	نام مجموعه	مدت	مبلغ (ریال)	سهم کارمند ..... %	سهم کارفرما .... %
۱	بعثت	۱ماه (همه روزه)	۴,۰۰۰,۰۰۰		
۲	بعثت	۱ماه (۳روز در هفته)	۳,۰۰۰,۰۰۰		
<b>«مدارک مورد نیاز ثبت نام»</b>					
۱- همراه داشتن کارت بیمه ورزشی (مراجعه به اداره تربیت بدنی)					
۲- تکمیل فرم ثبت نام و تأیید پزشک و تعهدنامه					
۳- یک قطعه عکس ۳*۴					
۴- جهت افراد شاغل کارت شناسایی معتبر شرکت مربوطه					
۵- جهت افراد تحت تکفل به همراه داشتن دفترچه خدمات درمانی					
* جهت کسب اطلاعات بیشتر با شماره تلفن ۰۶۱۵۲۳۴۴۷۷۱ تماس حاصل فرمائید.					