

## فرم ثبت نام دوره های آموزشی ورزشی شهرک بعثت (شرکتی)

مشخصات متقاضی:		نام پدر:		محل کار:		تاریخ تولد:	
اینجانب:		می باشم.					
متقاضی شرکت در دوره:		امضاء:					
آدرس و شماره تلفن:							
تائید امور اداری شرکت تابعه:		به شماره پرسنلی		از کارکنان این شرکت		سیله گواهی می شود نامبرده خانم/ آقای	
و پرداخت هزینه دوره به میزان		٪ به عهده این شرکت می باشد.		سهم کارفرما ٪		سهم کارمند ٪	
مهر و امضاء		مهر و امضاء					
تائیدنده پزشک:		معاینات قلبی، ریوی و قوای جسمانی بعمل آم		مهر و امضاء پزشک		حاضر مانعی جهت شرکت در فعالیتهای ورزشی ندارد.	
تائیدنده پزشک:		مهر و امضاء پزشک					
<p><b>تعهدنامه:</b> احتراماً اینجانب..... به شماره ملی..... با نسبت..... با آقای/خانم.....</p> <p>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.</p> <p>امضاء</p>							
شهریه دوره های آموزشی							
ردیف	دوره های آموزشی / ورزشی	کل شهریه یک ماه (ریال)	ردیف	دوره های آموزشی / ورزشی	کل شهریه یک ماه (ریال)	ردیف	دوره های آموزشی / ورزشی
۱	شطرنج	۲,۰۰۰,۰۰۰	۱۱	تنیس میدانی	۲,۵۰۰,۰۰۰	۱	کل شهریه یک ماه (ریال)
۲	فوتسال	۲,۵۰۰,۰۰۰	۱۲	ژیمناستیک	۱,۸۰۰,۰۰۰	۲	کل شهریه یک ماه (ریال)
۳	والیبال	۲,۰۰۰,۰۰۰	۱۳	آمدگی جسمانی	۲,۵۰۰,۰۰۰	۳	کل شهریه یک ماه (ریال)
۴	بسکتبال	۲,۰۰۰,۰۰۰	۱۴	ایروبیک	۲,۰۰۰,۰۰۰	۴	کل شهریه یک ماه (ریال)
۵	تنیس روی میز	۲,۰۰۰,۰۰۰	۱۵	یوگا	۲,۰۰۰,۰۰۰	۵	کل شهریه یک ماه (ریال)
۶	کیک بوکسینگ	۲,۵۰۰,۰۰۰	۱۶	پيلاتس	۲,۰۰۰,۰۰۰	۶	کل شهریه یک ماه (ریال)
۷	کاراته بانوان	۲,۵۰۰,۰۰۰	۱۷	بدمینتون	۲,۰۰۰,۰۰۰	۷	کل شهریه یک ماه (ریال)
۸	کیوکوشین	۲,۵۰۰,۰۰۰	۱۸	اسکیت(۱۲ جلسه)	۵,۵۰۰,۰۰۰	۸	کل شهریه یک ماه (ریال)
۹	تکوندا	۲,۵۰۰,۰۰۰	۱۹	فیتنس	۲,۵۰۰,۰۰۰	۹	کل شهریه یک ماه (ریال)
۱۰	آموزش شنا	۶,۰۰۰,۰۰۰	۲۰	آموزش شنا تخصصی	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰	کل شهریه یک ماه (ریال)

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

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

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

آدرس: شهرک بعثت- مجموعه اندیشه دفتر امور ورزش

تلفن تماس: ۰۶۱۵۲۴۲۰۶۸۹-۰۶۱۵۲۴۲۳۲۱۹