

فرم ثبت نام استفاده از استخر، سونا و جکوزی استخر آزادی (شرکتی)

نام پدر:	شماره پرسنلی :	شرکت :	تاریخ تولد :	اینجانب :
متقادضی استفاده از استخر می باشم .				
آدرس و شماره تلفن :				
تائید امور اداری شرکت تابعه :				
بدینوسیله گواهی می شود نامبرده خانم / آقای	به شماره پرسنلی	از کارکنان شرکت	استفاده از استخر به تعداد	اینجانب
بوده و پرداخت هزینه			جلسه به میزان	
		% بعهده این شرکت می باشد .		
سهم کارمند %			سهم کارمند %	
امضاء :			امضاء :	
لازم به ذکر است تأیید فرم استخر توسط امور اداری حداقل جهت یک دوره سه ماهه				
<input type="checkbox"/> یک ساله	<input type="checkbox"/> شش ماه	<input type="checkbox"/> یک ساله	<input type="checkbox"/> یک ساله	می باشد.
روضایتname ولی :				
ولی	رضایت کامل خود را جهت شرکت فرزندم/همسرم در تمرینات ورزشی و آموزشی اعلام	اینجانب		
نموده و مسئولیت کلیه اتفاقات احتمالی را که ممکن است در طول تمرین پیش آید به عهده می گیرم.				
امضا و اثر انگشت				
تائیدیه بزشک: بدینوسیله گواهی می شود از متقادضی .. معاینات قلبی ، ریوی ، و قوای جسمانی بعمل آمده و در حال حاضر مانعی جهت شرکت در فعالیت های ورزشی ندارد .				
مهر و امضاء:	نام و نام خانوادگی :			
<p><u>تعهدنامه:</u> احتراماً اینجانب به شماره ملی با نسبت با آقای/خانم به شماره ملی بدینوسیله در کمال صحت و سلامت عقلانی و جسمانی رضایت خود را در خصوص شرکت آقای / خانم در کلاس واقع در لغایت نموده و اقرار می نمایم شرکت عملیات غیرصنعتی هچگونه مسئولیتی در خصوص ایاب و ذهاب ایشان و همجنین ساعت 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 مراجعة جهت تحويل مشارالیه مراجعاً می نمایم.</p>				
امضاء:				
شهریه استفاده از استخر ، سونا و جکوزی				
سهم کارفرما %	سهم کارمند %	هزینه	دوره های آموزشی / ورزشی	ردیف
		۱۶,۲۰۰,۰۰۰ ریال	استفاده از استخر سرپوشیده(سه ماهه)	۱
		۳۲,۴۰۰,۰۰۰ ریال	استفاده از استخر سرپوشیده(شش ماهه)	۲
		۶۴,۸۰۰,۰۰۰ ریال	استفاده از استخر سرپوشیده(یک ساله)	۳

هرماه داشتن کارت بیمه ورزشی و یک قطعه عکس و تعهدنامه جهت ثبت نام الزامی می باشد

آدرس : بندرماهشهر ، ناحیه صنعتی ، جنب دانشگاه امیر کبیر ، سالن ورزشی بعثت ، امور ورزش و تربیت بدنی شرکت عملیات غیرصنعتی

تلفن تماس : ۰۶۱۵۲۳۴۷۷۱

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

جهت افراد تحت تکلف به هرماه داشتن دفترچه خدمات درمانی الزامی است

صدور کارت استخر الزام هرماه داشتن کارت دیجیتالی واکسیناسیون