

فرم استفاده از سالن بدنسازی پارک مهر و ماه

مشخصات متقاضی:

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

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 _____ % به عهده این شرکت می باشد. سهم کارمند %
 سهم کارفرما % مهر و امضاء

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 ساعات مقرر در محل کلاس آموزشی حضور یافته و پس از کلاس نسبت به مراجعه جهت تحویل مشارالیه مراجعه می نمایم.

امضاء

شهریه استفاده از سالن بدنسازی پارک مهر و ماه

ردیف	مدت	نوع سرویس	قیمت	سهم کارمند %	سهم کارفرما %
۱	۱۲جلسه	بی هوازی	۲,۵۰۰,۰۰۰ ریال		
۲	۱۶جلسه	بی هوازی	۳,۰۰۰,۰۰۰ ریال		
۳	۲۰جلسه	بی هوازی	۳,۵۰۰,۰۰۰ ریال		
۴	۲۴جلسه	بی هوازی	۴,۰۰۰,۰۰۰ ریال		
۵	۱۲جلسه	هوازی-جامپینگ	۳,۰۰۰,۰۰۰ ریال		
۶	۱۶جلسه	هوازی-جامپینگ	۳,۵۰۰,۰۰۰ ریال		
۷	۲۰جلسه	هوازی-جامپینگ	۴,۰۰۰,۰۰۰ ریال		
۸	۲۴جلسه	هوازی-جامپینگ	۴,۵۰۰,۰۰۰ ریال		
۹	۱۲جلسه	آمادگی جسمانی بانوان	۲,۰۰۰,۰۰۰ ریال		
۱۰	۲۴جلسه	آمادگی جسمانی بانوان	۳,۰۰۰,۰۰۰ ریال		
۱۱	۱۲جلسه	ایروبیک بانوان	۲,۰۰۰,۰۰۰ ریال		
۱۲	۲۴جلسه	ایروبیک بانوان	۳,۰۰۰,۰۰۰ ریال		
۱۳	۸جلسه	یوگا	۲,۵۰۰,۰۰۰ ریال		
۱۴	۱۲جلسه	ورزش درمانی	۳,۵۰۰,۰۰۰ ریال		
۱۵	۱۲جلسه	فول EMS	۱۲,۰۰۰,۰۰۰ ریال		
۱۶	۱۲جلسه	موضعی EMS	۷,۲۰۰,۰۰۰ ریال		
۱۷	۱۰جلسه	شکم و پهلو EMS	۴,۸۰۰,۰۰۰ ریال		
۱۸	۱جلسه	تست تحلیل جسمانی	۷۰۰,۰۰۰ ریال		
۱۹	۱جلسه	مشاوره ورزشی	۳۰۰,۰۰۰ ریال		
۲۰	۱جلسه	تجویز فعالیت ورزشی مبتدی	۱,۲۰۰,۰۰۰ ریال		
۲۱	۱جلسه	تجویز فعالیت ورزشی پیشرفته	۱,۶۰۰,۰۰۰ ریال		
۲۲	۱جلسه	تجویز فعالیت ورزشی ویژه	۲,۵۰۰,۰۰۰ ریال		
۲۳	۱جلسه	برنامه غذایی	۱,۰۰۰,۰۰۰ ریال		
۲۴	۲۴جلسه	خدمات ویژه	۱۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال		
۲۵	۱جلسه	ماساژ یک ساعت	۳,۰۰۰,۰۰۰ ریال		
۲۶	۴جلسه	ماساژ یک ساعت	۱۲,۰۰۰,۰۰۰ ریال		

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

آدرس: پندر ماهشهر فاز ۶ روبروی هتل آزادی درب غربی مجموعه پارک مهر و ماه

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

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

تلفن تماس: ۰۶۱۵۲۳۴۴۸۵۲ و ۰۶۱۵۲۳۴۴۷۷۱

