



بسمه تعالی

ثبت نام کلاسهای آموزشی شنا بانوان ترم تابستان سال ۱۴۰۵

شرایط ثبت نام:

- ۱- شروع ثبت نام از تاریخ ۱۴۰۵/۰۳/۲۷ در محل باشگاه پیکان (مدیریت آکادمی) انجام می پذیرد.
- ۲- ثبت نام از سنین ۷ سال به بالا بعمل می آید
- ۳- ثبت نام همه روزه صبح ها از ساعت ۸:۰۰ الی ۱۵:۰۰ می باشد .
- ۴- شروع کلاسها از تاریخ ۱۴۰۵/۰۴/۰۷ به تعداد ۱۲ جلسه (ماهیانه) می باشد .
- ۵- وسیله و مسئولیت ایاب و ذهاب بعهدہ متقاضیان میباشد.
- ۶- جهت کسب اطلاعات بیشتر با شماره تلفن ۴۸۲۲۵۸۳۷ روزهای فرد تماس حاصل فرمائید.

مدارک مورد نیاز:

- ۱ - یک قطعه عکس ۳*۴ همراه با کپی شناسنامه
- ۲- جهت فرزندان پرسنل ایران خودرو کپی کارت پرسنلی یا فیش حقوقی الزامی میباشد.
- ۳- مبلغ شهریه کلاسها توسط متصدی مربوطه از طریق دستگاه کارت خوان در محل آکادمی باشگاه پیکان دریافت می گردد .
- ۴- ارائه فرم ثبت نام ، رضایت والدین ، گواهی سلامت از سوی پزشک
- ۵- دارا بودن بیمه ورزشی الزامیست و متقاضیان می بایست جهت صدور کارت بیمه ورزشی سالانه به سایت (www.ifsm.ir) مراجعه نمایند .

هزینه ثبت نام:

روزهای یکشنبه، سه شنبه، پنجشنبه ساعت (۱۱:۳۰ الی ۹:۳۰)	۳/۳۰۰/۰۰۰ میلیون تومان	گروه صنعتی خودرو
	۴/۰۰۰/۰۰۰ میلیون تومان	آزاد
بعد از حضور در اولین جلسه مبلغ ثبت نام عودت یا جایگزین با رشته دیگری نمی شود		



محل الصاق
عکس

فرم ثبت نام کلاسهای آموزشی شای بانوان

نام و نام خانوادگی : نام پدر : تاریخ تولد:

کدملی: شماره فیش واریزی:

شماره بیمه ورزشی :

نوع ثبت نام : پرسنلی آزاد تحت پوشش غیره

قد : وزن : گروه خون:

آدرس و تلفن منزل :

آدرس و تلفن محل کار والدین:

نکات قابل توجه والدین محترم :

- حضور ثبت نام کنندگان راس ساعت مقرر در کلاس آموزشی الزامی می باشد .
 - موسسه در قبال غیبت ثبت نام کنندگان مسئولیت نخواهد داشت.
 - ضروری است در صورت وجود هر گونه بیماری ،موضوع را با مربی درمیان بگذارید.
 - از آوردن اشیاء قیمتی (گوشی موبایل و ..) جدا خودداری فرمایید.
 - رعایت کلیه شئونات اسلامی الزامی می باشد.
 - توصیه های مسئولین و مربیان توسط فرزندان رعایت شود .
- اینجانب به عنوان اولیاء ثبت نام کننده متعهد می شوم کلیه موارد ذکر شده رعایت گردد.

محل امضاء



فرم تایید سلامت ورزشکاران

بدینوسیله بامعاینات بعمل آمده وضعیت سلامت خانم از نظر عمومی (قلبی عروقی) مورد تأیید
میباشد و شرکت ایشان در برنامه ها و فعالیتهای ورزشی بلامانع است.

مهر و امضاء پزشک

تاریخ:

رضایت نامه والدین جهت فرزندان پرسنل

بدینوسیله اینجانب.....ولی..... رضایت کامل خود را جهت شرکت
فرزندم در کلاس شنا که توسط مؤسسه فرهنگی ورزشی ایران خودرو در سال ۱۴۰۵ برگزار می گردد اعلام
میدارم .

امضاء:

تاریخ:

