



بسمه تعالی

ثبت نام کلاسهای آموزشی شنا پسران سال ۱۴۰۵

(استخر رو باز)

شرایط ثبت نام:

- ۱- شروع ثبت نام از تاریخ ۱۴۰۵/۰۳/۲۵ در محل باشگاه پیکان (مدیریت آکادمی) انجام می پذیرد.
- ۲- جهت کسب اطلاعات بیشتر با شماره تلفن ۴۸۲۲۹۲۴۱ تماس حاصل فرمائید.
- ۳- ویژه سنین ۷ الی ۱۶ سال می باشد .
- ۴- ثبت نام همه روزه صبح ها از ساعت ۸:۰۰ الی ۱۵:۰۰
- ۵- شروع کلاسها از تاریخ ۱۴۰۵/۰۳/۳۱ به تعداد ۱۲ جلسه (ماهیانه) می باشد .
- ۶- جهت کسب اطلاعات بیشتر به وب سایت موسسه (www.ikco sport.com) تماس حاصل فرمائید .

هزینه ثبت نام:

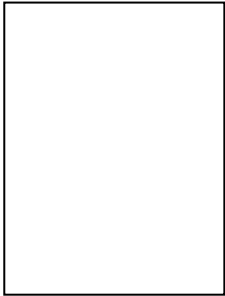
روزهای یکشنبه، سه شنبه، پنجشنبه ساعت (۱۱:۰۰ الی ۱۲:۳۰)	۳/۳۰۰/۰۰۰ میلیون تومان	گروه صنعتی ایران خودرو
	۴/۰۰۰/۰۰۰ میلیون تومان	آزاد
بعد از حضور در اولین جلسه مبلغ ثبت نام عودت یا جایگزین با رشته دیگری نمی شود		

مدارک ثبت نام

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



فرم ثبت نام کلاسهای آموزشی شنای پسران



نام و نام خانوادگی : نام پدر : تاریخ تولد:

کدملی: شماره فیش واریزی:

شماره بیمه ورزشی :

نوع ثبت نام : پرسنلی آزاد تحت پوشش غیره

گروه خون:

وزن :

قد :

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: