



فرم ثبت نام کلاس های آموزشی فرزندان دانشگاهیان علم و صنعت ایران (تابستان ۱۴۰۲)

نام فرزند: نام خانوادگی: نام خانوادگی همکار دانشگاهی: محل کار: تاریخ تولد: نسبت: تلفن همراه: تلفن تماس ثابت: تلفن تماس: آدرس منزل: نام و نام خانوادگی و شماره تلفن یکی از بستگان که در صورت لزوم با آنها تماس گرفته شود: سابقه بیماری خاص: ندارد دارد نوع بیماری:

ردیف	رشته ورزشی	روز برگزاری	ساعت
۱			
۲			
۳			
۴			

تذکر:

- هزینه های واریزی قابل برگشت نخواهد بود.
- پذیرش فرزندان جلوی درب سالن بوده و از حضور همراه در تمرینات معذوریم و مسئولیت نگهداری ایشان پس از ساعت تمرین به عهده خود والدین می باشد.

تعهدات:

اینجانب ولی..... متعهد می گردم نهایت همکاری را با مربیان و همکاران اماکن ورزشی داشته باشم و در ساعات کلاس در سالن حضور نداشته و پس از پایان کلاس جهت تحویل فرزند خود به موقع اقدام نمایم در غیر اینصورت هیچ گونه مسئولیتی بر عهده کادر برگزاری نمی باشد.

این قسمت توسط مسئولین ثبت نام تکمیل می گردد.

مبلغ پرداختی	شماره فیش:	تاریخ واریزی:	تاریخ تحویل
کپی شناسنامه	عکس	فیش پرداختی	حکم کارگزینی
			کپی بیمه ورزشی:

نام و نام خانوادگی

امضاء اولیاء