

کلاس آموزشی تیراندازی با اسلحه

تابستان ۱۴۰۳



- ظرفیت کلاسها ۱۲ نفر می باشد.
- ثبت نام در کلاسها با عدم محدودیت سنی می تواند پدر _ پسر و یا مادر _ دختری صورت پذیرد.
- در صورت تشکیل کلاس مبلغ اخذ شده مسترد نمی شود.
- تاریخ شروع ثبت نام: ۱۴۰۳/۳/۲۲
- تلفن تماس جهت ثبت نام و تحویل مدارک: خانم عبدالهی (۷۳۲۲۶۰۵) - اداره تربیت بدنی ۱۵-۸:۳۰
- تکمیل فرم ثبت نام (فایل پیوست) و ارائه آن به همراه تحویل مدارک
- مدارک لازم جهت ثبت نام: کپی شناسنامه، ۱ قطعه عکس ۳×۴، کپی کارت پرسنلی، بیمه ورزشی، اصل فیش واریزی
- ثبت نام از غیردانشگاهیان فقط با **معرف همکار دانشگاهی** صورت می پذیرد.
- واریز مبلغ هزینه ثبت نام: به شماره حساب ۶۶۶۳۰۰۷۰۹۷۱۰ و یا به شماره کارت ۵۸۹۲۱۰۱۰۷۴۰۲۳۵۴۶ بانک سپه دانشگاه افسری امام علی (ع) بنام مسعود معینی
- جهت اخذ بیمه ورزشی به آدرس فدراسیون پزشکی ورزشی (www.ifsm.ir) مراجعه نمایید.

توضیحات	هزینه ثبت نام (به ریال)		تاریخ شروع/پایان کلاسها	مکان	ساعت	ایام هفته	جنسیت
	غیر دانشگاهی	دانشگاهی					
۱۰ جلسه	۱۵/۰۰۰/۰۰۰	۶/۵۰۰/۰۰۰	۱۴۰۳/۴/۳	سالن تیراندازی	۱۳_ ۱۴	یکشنبه _ سه شنبه	خانم
۱۰ جلسه	۱۵/۰۰۰/۰۰۰	۶/۵۰۰/۰۰۰	۱۴۰۳/۴/۲	سالن تیراندازی	۱۳_ ۱۴	شنبه_ دوشنبه	آقا



فرم ثبت نام کلاس آموزشی تیراندازی با اسلحه فرزندان دانشگاهیان علم و صنعت ایران (تابستان ۱۴۰۳)

نام فرزند: نام خانوادگی: تاریخ تولد: نسبت:
 نام و نام خانوادگی همکار دانشگاهی: محل کار: تلفن تماس ثابت: تلفن همراه:
 آدرس منزل: تلفن تماس:

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			

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:	کپی کارت پرسنلی:
			کپی بیمه ورزشی:

نام و نام خانوادگی

امضاء اولیاء