

فرم تعهدنامه پایگاه تابستانی فرزندان کارکنان و اعضای هیات علمی

تابستان - ۱۴۰۲

مشخصات فردی:

نام و نام خانوادگی: نام پدر: شماره ملی: تاریخ تولد:

شماره تماس پدر: شماره تماس مادر:

سوابق پزشکی:

سوابق بیماری های مهم مانند نارسایی های قلبی عروقی، صرع، آسم و.....

وزن: قد: گروه خونی: سابقه صدمات ورزشی و یا حادثه:

تعهدات فردی:

۱- ساعات کلاسها از ۶,۳۰ الی ۱۳,۳۰ می باشد و والدین موظف هستند راس ساعت اعلام شده نسبت به تحویل فرزند خود اقدام نمایند.

۲- ایاب و ذهاب به مجموعه به عهده والدین می باشد.

۳- در صورت تاخیر بیش از ۳۰ دقیقه امکان تحویل فرزندان در پایگاه نخواهد بود.

۴- مجموعه از پذیرفتن افراد بیمار معذور است لذا در صورت عدم اطلاع رسانی والدین در خصوص بیماری فرزند، مسئولیت کلیه عواقب احتمالی به عهده والدین خواهد بود.

۵- آوردن تلفن همراه، تبلت، اشیا قیمتی و سایر وسایل اضافی به پایگاه ممنوع می باشد.

۶- همراه داشتن لباس ورزشی، قمقمه و کفش ورزشی الزامی است.

۷- امکان برگزاری جلسات جبرانی برای ورزشکارانی که به هر دلیل غیبت داشته اند وجود نخواهد داشت.

۸- رعایت نظافت فردی و بهداشت عمومی الزامی است.

۹- بیمه ورزشی الزامی میباشد و در صورت عدم صدور بیمه ورزشی از سوی ورزشکار کلیه عواقب و خسارات مالی و جانی به عهده والدین میباشد. همچنین به همراه داشتن کارت بیمه ورزشی در هر جلسه الزامی است.

۱۰- تعامل همراه با احترام با سرپرستان، عوامل اجرایی و مربیان توسط والدین و ورزشکاران و رعایت قوانین و مقررات پایگاه ورزشی الزامی است.

۱۱- وجه پرداختی هنگام ثبت نام به هیچ عنوان و تحت هیچ شرایطی اعم از (انصراف ورزشکار، تعطیلی اجباری مجموعه به علت حوادث غیر مترقبه، شیوع بیماری، تعمیرات ضروری و غیره) قابل استرداد نمیشود.

احتراماً اینجانب به شماره ملی..... با نسبت به آقای/خانم..... به شماره ملی..... ضمن مطالعه و آگاهی از اطلاعات فرم تعهدنامه، اعلام رضایت خود در خصوص شرکت فرزندم در پایگاه ورزشی فرزندان پرسنل (تابستان ۱۴۰۲) اعلام نموده و متعهد می گردم فرزندم از نظر جسمانی و روانی در سلامت کامل بوده و هیچگونه بیماری یا آسیبی که موجب محدودیت و یا منع فعالیت ورزشی شود ندارد. در صورتی که خلاف این موارد عمل نمایم، تمام عواقب و مسئولیت خسارت ها و آسیب های به وجود آمده را می پذیرم.

نام و نام خانوادگی:

امضا و تاریخ: