

## مدارک مورد نیاز ثبت نام در باشگاه ورزشی کوهیاران پارس شیراز

لطفا پس از انجام مصاحبه و تایید مدیرعامل باشگاه ضمن تکمیل تمامی مدارک و فرم های خواسته شده و مراجعه به کمیته اجرایی باشگاه، نسبت پرداخت هزینه ها اقدام نمایید:

- ۱- مطالعه دقیق اساسنامه و آیین نامه باشگاه و پذیرش آن
- ۲- رونوشت کارت بیمه ورزشی سال جاری
- ۳- دو برگ رونوشت از صفحه اول شناسنامه
- ۴- دو برگ رونوشت از دو طرف کارت ملی
- ۵- چهار قطعه عکس ۳×۴ تمام رخ جدید رنگی (دو قطعه روی فرم های پیوست نصب می گردد)
- ۶- یک برگ رونوشت از کارت انتقال خون، گواهینامه رانندگی، پایان خدمت آقایان، و یا هر گواهی معتبر دیگری که در آن گروه خونی متقاضی درج شده باشد
- ۷- اصل برگه تأییدیه پزشکی مبنی بر تایید سلامت جسمی و روحی متناسب با ورزش کوهنوردی
- ۸- اصل برگه تقاضای عضویت همراه باگواهی امضای رسمی و دو برگ رونوشت از آن
- ۹- رونوشت از تمامی مدارک کوهنوردی گذرانده شده (در صورت وجود سابقه)
- ۱۰- ارائه ی رزومه سوابق و فعالیت های کوهنوردی رسمی در سایر باشگاه ها و گروه های سابق (در صورت وجود سابقه)
- ۱۱- تکمیل فرم های پیوست
- ۱۲- پرداخت هزینه های حق ثبت نام و شهریه شش ماه نخست (این مورد باید پس از سایر مراحل انجام گردد)



## باشگاه ورزشی کوهپایان پارس شیراز

### فرم پذیرش اولیه

#### مشخصات فردی

<input type="checkbox"/> زن	<input type="checkbox"/> مرد	جنس:	نام پدر:	نام خانوادگی:	نام:
<input type="checkbox"/> متاهل	<input type="checkbox"/> مجرد	وضعیت تاهل:	تاریخ تولد:	محل صدور:	شماره شناسنامه:
		تاریخ تقاضا:	شغل:	تمصیلات:	گروه خون:
		تلفن همراه:			نشانی منزل:
		تلفن منزل:			نشانی محل کار:
		تلفن محل کار:			پست الکترونیکی:

#### نمونه امضاء

#### تعهد نامه

اینجانب

با مشخصات فوق متقاضی عضویت در باشگاه ورزشی کوهپایان پارس شیراز بوده و با مطالعه دقیق اساسنامه و آیین نامه باشگاه متعهد میگردم که به تمام مفاد آن احترام گذاشته، دستورات اخلاقی و ورزشی آن را در به صورت کامل در دوران عضویت فویش رعایت نمایم، و در صورت هرگونه تلافی، تابع تصمیم باشگاه باشم. همچنین در امر پیشبرد ورزش کوهنوردی و باشگاه کوهپایان پارس کوشا بوده و وظایف خود را در مقابل باشگاه به نحو مطلوب انجام دهم.

تاریخ:

امضاء و اثر انگشت

عضویت آزمایشی آقای / خانم

در باشگاه ورزشی کوهپایان پارس شیراز از تاریخ

بلامانع است.

امضای مدیرعامل و مهر گروه



## باشگاه ورزشی کوهپایان پارس شیراز تقاضای عضویت

### مشخصات کامل متقاضی

اینجانب: نام ..... نام خانوادگی ..... نام پدر ..... کد ملی .....  
شماره شناسنامه ..... صادره از ..... تاریخ تولد ...../...../..... محل تولد .....  
ساکن.....  
شماره تلفن منزل ..... شماره تلفن همراه ..... شماره تماس ضروری .....  
اعلام میدارم از حدوث تمام خطرات و عواقبی که ناشی از انجام ورزش کوهنوردی و سایر ورزشهای وابسته به آن از قبیل سنگنوردی، یخ نوردی، غارنوردی، کوهپیمایی، صعودهای زمستانه، اسکی و غیره که ممکن است منجر به صدمه، بیماری، مرگ، و نیز آسیب و یا از دست دادن اموال و دارایی من باشد و همچنین مفاد اساسنامه، آیین نامه و شرایط و ضوابط تعیین شده از طرف باشگاه ورزشی کوهپایان پارس شیراز اطلاع کامل داشته و ضمن پذیرش قوانین فوق الذکر و برعهده گرفتن مسئولیت تمام مخاطرات ورزش کوهنوردی به طور مطلق، و به صورت کاملاً ارادی و بدون هر گونه اجبار و تحمیل، تقاضای عضویت در باشگاه ورزشی کوهپایان پارس شیراز و شرکت در برنامه های ورزشی و فعالیتهای آن باشگاه را داشته و اعلام می نمایم در این راستا هیچ گونه مسئولیتی متوجه مدیر عامل، مدیران داخلی، اعضای هیات مدیره، مربیان، مدرسین، سرپرستان برنامه ها و هیچ یک از همراهان نخواهد بود و کلاً بری الذمه خواهند بود. همچنین موافقت می نمایم که من، و نمایندگان شخصی و قانونی من به استناد این سند هیچ گاه دعوی قانونی علیه این باشگاه و اشخاص فوق الذکر نخواهند داشت. همچنین متعهد میگردم در صورت هرگونه عدول و خروج از ضوابط و شرایط مندرج در اساسنامه و آیین نامه باشگاه ورزشی کوهپایان پارس شیراز، مطیع تصمیمات باشگاه بوده و حق هرگونه اعتراض را از خود سلب نمایم. همچنین در خصوص رعایت ضوابط شرعی و قانونی، تمام مسئولیتهای متوجه خودم بوده و چنانچه به تشخیص مراجع ذیصلاح عملی بر خلاف موازین قانونی و شرعی صورت گیرد شخصا پاسخگو خواهم بود.

نام و نام خانوادگی و امضاء متقاضی

توجه:

- ❖ گواهی امضاء رسمی، توسط یکی از دفاتر اسناد رسمی الزامی می باشد
- ❖ رونوشت شناسنامه و کارت ملی متقاضی ضمیمه گردد



**باشگاه ورزشی کوهپایان پارس شیراز**  
فرم ثبت اطلاعات پزشکی

لطفاً این فرم به خط فوانا تکمیل گردد

نام و نام خانوادگی	نام پدر	
شماره شناسنامه	تاریخ تولد	
کد ملی	میزان تمصیلات	
محل اقامت	ملیت	
گروه فون	دین	
شغل	مذهب	
تلفن منزل و محل کار	تلفن همراه	
کد پستی	پست الکترونیکی	
نشانی منزل		

**اطلاعات پزشکی (فود اظهاری)**

تذکر : لازم است تمامی سئوالات جواب داده شوند. نقص یا کوتاهی در بیان اطلاعات پزشکی مورد نظر در زمان سوانح ممکن است اقدامات درمانی را تمت الشعاع قرار داده و ایجاد فطر نماید

بلی خیر



- ۱۲- بیماریهای ذهنی یا ضعف عصبی
- ۱۳- اعتیاد به دارو یا الکل
- ۱۴- جراحی شده یا توصیه شده به عمل جراحی
- ۱۵- مشکلات پوستی یا آلرژی
- ۱۶- مساسیت به دارو
- ۱۷- مساسیت به گزیدن مشرات
- ۱۸- مساسیت به گرد و غبار
- ۱۹- استفاده از داروهای تمویز شده به صورت منظم
- ۲۰- بیماریهای استفوانی یا مفصلی، شکستگیها، در رفتگیها،

مفاصل مصنوعی، آرتزیت درد نامیه پشت

۲۱- H.I.V

۲۲- آیا شما در حال درمان هستید؟

بلی خیر



- ۱- ضربه مغزی یا آسیب وارد به سر
- ۲- مشکلات چشمی یا گوشی (بیماری یا جراحی)
- ۳- مملات گیج کننده ، غش یا تشنج
- ۴- تریبولوزیس، آسم، برونشیت
- ۵- مشکلات قلبی یا تب روماتیسمی
- ۶- فشار فون بالا یا پایین
- ۷- آنمی، لوسمی یا افتلالات فونی
- ۸- دیابت، هیپاتیت یا زردی
- ۹- زخم یا دیگر مشکلات معده
- ۱۰- مشکلات کلیه یا مثانه
- ۱۱- فتق (پارگی)

❖ توضیحات لازم در مورد بیماریهای فوق و یا بیماری هایی که در بالا ذکر نشده است :

اینجا نوب

متقاضی عضویت در باشگاه ورزشی کوهپایان پارس شیراز در تاریخ / /

ضمن تایید کلیه اظهارات فوق مسئولیت ناشی از هر گونه گفته فلاف واقعیت را می پذیرم.

امضاء و اثر انگشت

محل  
الصاق  
عکس

## به نام خدا

باشگاه ورزشی کوهیاران پارس شیراز

با سلام و احترام

بدینوسیله به آگاهی می رساند به استناد معاینات / آزمایشات به عمل آمده از آقای/خانم ..... فرزند ..... به شماره ملی ..... گواهی می گردد که نامبرده دارای سلامت جسمی و روحی متناسب با ورزش کوهنوردی بوده و انجام فعالیت های کوهنوردی برای ایشان ضرری ندارد.

ذکر هرگونه توضیح مورد نیاز:

مهر و امضاء پزشک



## باشگاه ورزشی کوهپایان پارس شیراز

رضایت نامه رسمی و تقاضای عضویت

ویژه افراد کمتر از ۱۸ سال

### مشخصات کامل متقاضی

اینجانب: نام ..... نام خانوادگی ..... نام پدر ..... کد ملی .....  
شماره شناسنامه ..... صادره از ..... تاریخ تولد ..... محل تولد .....  
ساکن.....  
شماره تلفن منزل ..... شماره تلفن همراه ..... شماره تماس ضروری .....  
اعلام میدارم از حدوث تمام خطرات و عواقبی که ناشی از انجام ورزش کوهنوردی و سایر ورزشهای وابسته به آن از قبیل سنگنوردی، یخ نوردی، غارنوردی، کوهپیمایی، صعودهای زمستانه، اسکی و غیره که ممکن است منجر به صدمه، بیماری، مرگ، و نیز آسیب و یا از دست دادن اموال و دارایی من باشد و همچنین مفاد اساسنامه، آیین نامه و شرایط و ضوابط تعیین شده از طرف باشگاه ورزشی کوهپایان پارس شیراز اطلاع کامل داشته و ضمن پذیرش قوانین فوق الذکر و برعهده گرفتن مسئولیت تمام مخاطرات ورزش کوهنوردی به طور مطلق، و به صورت کاملاً ارادی و بدون هر گونه اجبار و تحمیل، تقاضای عضویت در باشگاه ورزشی کوهپایان پارس شیراز و شرکت در برنامه های ورزشی و فعالیتهای آن باشگاه را داشته و اعلام می نمایم در این راستا هیچ گونه مسئولیتی متوجه مدیر عامل، مدیران داخلی، اعضای هیات مدیره، مربیان، مدرسین، سرپرستان برنامه ها و هیچ یک از همراهانم نخواهد بود و کلاً بری الذمه خواهند بود. همچنین موافقت می نمایم که من، و نمایندگان شخصی و قانونی من به استناد این سند هیچ گاه دعوی قانونی علیه این باشگاه و اشخاص فوق الذکر نخواهند داشت. همچنین متعهد میگردم در صورت هرگونه عدول و خروج از ضوابط و شرایط مندرج در اساسنامه و آیین نامه باشگاه ورزشی کوهپایان پارس شیراز، مطیع تصمیمات باشگاه بوده و حق هرگونه اعتراض را از خود سلب نمایم. همچنین در خصوص رعایت ضوابط شرعی و قانونی، تمام مسئولیتهای متوجه خودم بوده و چنانچه به تشخیص مراجع ذیصلاح عملی بر خلاف موازین قانونی و شرعی صورت گیرد شخصا پاسخگو خواهم بود.

نام و نام خانوادگی و امضاء متقاضی

### مشخصات کامل پدر، شوهر، و یا ولی قهری

اینجانب: نام ..... نام خانوادگی ..... نام پدر ..... کد ملی .....  
شماره شناسنامه ..... صادره از ..... تاریخ تولد .....  
محل تولد..... ساکن.....  
شماره تلفن منزل ..... شماره تلفن همراه .....  
شماره تماس ضروری ..... ( پدر / همسر / ولی قهری ) متقاضی فوق ضمن تایید و پذیرش مطالب فوق، موافقت خود را جهت عضویت نامبرده در باشگاه کوهپایان پارس شیراز اعلام میدارم.

نام و نام خانوادگی و امضاء ولی

توجه:

- ❖ گواهی امضاء رسمی، توسط یکی از دفاتر اسناد رسمی الزامی می باشد
- ❖ رونوشت شناسنامه و کارت ملی متقاضی و ولی ضمیمه گردد