

به نام خدا



فرم درخواست عضویت و شرکت در دوره آموزشی موسسه ورزشی پیلاتس ایرانیان

سرکار خانم بهاره عطرب

ریاست محترم موسسه ورزشی پیلاتس ایرانیان

با سلام و احترام؛

با توجه به اطلاعیه صادره از سوی موسسه پیلاتس ایرانیان اینجانب با مشخصات زیر و با آگاهی از شرایط و رعایت کلیه ضوابط تدوین شده از سوی موسسه پیلاتس ایرانیان تقاضای شرکت در دوره فنون و مهارت‌های مریبگری را دارم. لذا خواهشمند است اقدامات لازم را مبذول فرمائید.

(الف). مشخصات فردی:

نام: نام خانوادگی:

نام پدر: تاریخ تولد: / / محل صدور:

کدملی: تلفن همراه:

آدرس ایمیل:

آدرس منزل:

(ب). مشخصات گواهی اصول و تمرینات:

نام مریب: شماره ثبت گواهی اصول و تمرینات پیلاتس:

*تذکر:

۱- کلیه اطلاعات می باشد با شناسنامه و کارت ملی مطابقت داشته باشد.

۲- عضویت در موسسه پیلاتس ایرانیان منوط به قبولی در دوره فنون و مهارت‌های مریبگری پیلاتس می باشد.

۳- گواهی دوره پس از قبولی بر اساس آئین نامه داخلی موسسه پیلاتس ایرانیان صادر شده و بمنزله عضویت شما در موسسه پیلاتس ایرانیان است.

نام و نام خانوادگی محل امضاء

تاریخ