



نام هستی بخش

انجمن کوهنوردی دانشگاه تهران

شماره عضویت:

(لطفاً این فرم را به دقت خوانده و تکمیل نمایید.)

فرم درخواست عضویت

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی: دانشکده: ورودی:

جنس: مذکر مونث تاریخ تولد: / / ۱۳..... وضعیت تأهل: متأهل مجرد

نوع عضویت: دانشجوی دانشگاه تهران دانش آموخته دانشگاه تهران عضو افتخاری

آدرس دقیق پستی:

پست الکترونیک: تلفن همراه:

تلفن محل سکونت: تلفن محل کار: تلفن دسترسی ضروری:

هزینه عضویت اولیه ۱۰,۰۰۰ ریال در تاریخ از آقای / خانم دریافت شد. امضا مسئول ثبت نام

شهریه سالانه (هر ماه ۱۰۰۰ تومان) برای ماه های زیر از آقای / خانم دریافت شد.

فروردین اردیبهشت خرداد تیر مرداد شهریور

امضا مسئول ثبت نام امضا مسئول ثبت نام امضا مسئول ثبت نام امضا مسئول ثبت نام امضا مسئول ثبت نام امضا مسئول ثبت نام

مهر آبان آذر دی بهمن اسفند

امضا مسئول ثبت نام امضا مسئول ثبت نام امضا مسئول ثبت نام امضا مسئول ثبت نام امضا مسئول ثبت نام امضا مسئول ثبت نام

رشته های مورد علاقه خود را به ترتیب اولویت از ۱ تا ۱۱ شماره گذاری نمایید (۱ نشان دهنده اولویت اول است):

کوهنوردی سبک جنگل پیمایی دریاچه گردی کوهنوردی حرفه ای غارنوردی دوچرخه کوهستان بیابان نوردی اسکی کوهستان سنگ نوردی یخ نوردی سایر ----- آیا مایل به دریافت نشریه انجمن هستید: بلی خیر

در کدام یک از کمیته های زیر علاقمند به همکاری هستید؟

کمیته اجرایی و فنی کمیته عضویت کمیته تبلیغات کمیته آموزش کمیته تجهیزات کمیته مالی

آیا قبلاً در باشگاه یا گروه کوهنوردی دیگر عضو بوده اید یا هستید؟ (با ذکر نام باشگاه یا گروه کوهنوردی و مدت عضویت)

آیا دارای گواهی یا مدرک معتبر در رشته های مرتبط با کوهنوردی هستید؟ (با ذکر سازمان صادر کننده و تاریخ دریافت)

حداقل ۵ برنامه شاخصی را که در آن شرکت داشته اید ذکر نمایید؟

۱. ۲. ۳.

۴. ۵.

محرمانگی اطلاعات: انجمن می تواند بمنظور تسهیل ارتباطات اعضا با یکدیگر نسبت به انتشار اطلاعات نام و نام خانوادگی و شماره تماس اعضا اقدام نماید.

تاریخ، نام، امضا و مهر مسئول ثبت نام تاریخ، نام و نام خانوادگی و امضاء:

انجمن کوهنوردی دانشگاه تهران

تعهدنامه پذیرش خطر و مسئولیت

مشارکت داوطلبانه: اینجانب اقرار می‌نمایم که شرکت من در انجمن کوهنوردی دانشگاه تهران داوطلبانه بوده و هیچ کس مرا مجبور به این کار نکرده است.

پذیرش خطر و ریسک: من آگاه هستم که فعالیت‌های انجمن کوهنوردی دانشگاه تهران با مخاطرات و خطراتی همراه است که می‌تواند منجر به صدمه، بیماری، مرگ و همچنین آسیب و یا از دست دادن اموال و دارایی من باشد. این خطرات شامل موارد ذیل بوده ولی منحصر به اینها نخواهد بود: خطرات مسافرت در محیط‌های حیوانات وحشی و گزنده و بدون امکان دسترسی به خدمات پزشکی و مراقبت‌های بهداشتی، خطرات نیروهای طبیعی مثل رعد و برق، ساعقه، سیل، بهمین و همچنین خطرات ذاتی موجود در فعالیت‌های ورزشی و یا اعمال مسامحه‌آمیز دیگر افراد. من می‌دانم که انجمن کوهنوردی دانشگاه تهران خدمات حرفه‌ای ارائه نمی‌نماید. من به منظور سهم شدن در لذت و شرکت در برنامه‌های این انجمن می‌خواهم مخاطرات و پیشامدهای پیش‌بینی نشده، که بخش جدایی‌ناپذیر از این فعالیت‌ها هستند، را بپذیرم. من به پذیرش این خطر اقرار نموده و تمام مسئولیت‌های عواقب ناشی از آن را شخصاً بر عهده گرفته و انجمن کوهنوردی دانشگاه تهران، اعضاء شورا آن و دیگر مسئولان آن هیچ مسئولیتی در این قبال نخواهند داشت. من با امضاء در این محل جملات فوق را تأیید می‌کنم.

نام و نام خانوادگی:

امضاء و اثر انگشت:

آمادگی: من می‌دانم که این مسئولیت من است که به ارزیابی مشکلات هر فعالیتی که می‌خواهم در آن مشغول باشم پرداخته و تصمیم بگیرم که آیا من آمادگی لازم را از حیث تجربه، مهارت، دانش و بنیه جسمی و روحی، دارا هستم که بتوانم با ایمنی بیشتر در برنامه‌ها مشارکت داشته باشم یا خیر.

رفع مسئولیت و تعهد جهت عدم تعقیب قانونی: من موافقت می‌کنم که من، ورثه من و نمایندگان شخصی و قانونی من بموجب این سند هیچ‌گاه دعوی قانونی علیه این انجمن، اعضاء شورا و مسئولان آن، از حیث صدمه، بیماری و مرگ من و همچنین آسیب و یا از دست دادن اموال و دارایی من بخاطر نتیجه شرکت در برنامه‌های انجمن ننمایند، حتی اگر اعمال مسامحه‌آمیز آنها سبب وارد آمدن این صدمات یا خسارت‌ها گردد.

بیمه: من تأیید می‌کنم که دارای بیمه کافی به منظور پوشش دادن خسارت‌های مالی و آسیب‌های بدنی وارد شده به خاطر شرکت در برنامه‌های انجمن را دارا هستم و اگر چنین بیمه‌ای ندارم من تأیید می‌کنم که قادر به تأمین کلیه مخارج و دیون آن هستم.

امضاء من در زیر نشانه این است که من تمام این سند را به دقت مطالعه کرده‌ام، درک نموده‌ام و تأثیر آن را بر حقوق قانونی خود می‌دانم و موافقت می‌نمایم که مهیا و آماده اجرای این موارد هستم. من ۱۸ سال تمام دارم.

نام و نام خانوادگی و امضاء:

آدرس پستی: تلفن تماس:

اینجانب تصدیق می‌کنم که آقای/خانم _____ در حضور من این سند را خوانده و آن را درک نموده است.

نام و نام خانوادگی و امضاء:

آدرس پستی: تلفن تماس:

اینجانب تصدیق می‌کنم که آقای/خانم _____ در حضور من این سند را خوانده و آن را درک نموده است.

نام و نام خانوادگی و امضاء:

آدرس پستی: تلفن تماس: