

## به نام خدا

\*\*\*\*\*فرم رضایت نامه\*\*\*\*\*

نام و نام خانوادگی:

شماره شناسنامه:

محل صدور:

نام پدر:

تاریخ تولد:

کدملی:

گروه خونی:

وضعیت تاهل:

اینجانب (نامبرده فوق) ضمن آگاهی کامل از تمامی خطرات و عواقب ناشی از شرکت در برنامه های کوهنوردی-کوهپیمایی -

گردشگری-سنگ نوردی-عبور از رودخانه-شنا-غارنوردی-یخ نوردی- صعودهای زمستانه- اسکی و هر گونه ورزش و برنامه

مشابه، و با علم جامع به اینکه شرکت در این نوع برنامه ها ممکن است منجر به صدمه، بیماری، تصادفات رانندگی، مرگ و یا

هرگونه آسیب مالی و جسمی و یا از دست دادن اموال من گردد، شخصا و منفردا مسئولیت تمام خطرات و عواقب ذکر شده ناشی

از شرکت در این برنامه را به طور مطلق به عهده می گیرم و اعلام می دارم به صورت کاملا اختیاری و ارادی و بدون هرگونه

دعوت و اجبار و تحمیل از طرف شخص دیگر، خواهان شرکت در این برنامه هستم. همچنین در صورت بروز هر گونه حادثه و

اتفاق ناشی از شرکت در این برنامه، در این راستا اعلام می دارم هیچ گونه مسئولیتی متوجه سرپرست یا تیم سرپرستی این برنامه

نخواهد بود و ایشان کلا 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 گروه و سرپرست این برنامه و کادر اجرایی این برنامه نخواهند داشت و به استناد این سند حق

هر گونه دعوی قانونی و شکایت برعلیه کادر سرپرستی این برنامه صلب خواهد گردید.همچنین اعلام می دارم که این فرم را در

کمال صحت عقلی و به اختیار خود تکمیل می نمایم و شخصا و منفردا مسئولیت هر گونه اطلاعات نادرست و امضای جعلی را

عهده دار می گردم.مسئولیت ایاب و به عهده اینجانب می‌باشد. صحت امضاهاى پایین رضایت‌نامه را تایید می‌نمایم.زیر نظر گروه

فعالیت نموده، از اقدام انفرادی پرهیز نموده و به محیط زیست آسیب نخواهم زد. از هر گونه توهین، جدال و درگیری با گروه

سرپرستی و سایر شرکت کنندگان پرهیز می‌نمایم. از انجام حرکات خطرناک برای خود و دیگران پرهیز می‌کنم.به هنجارهای

جامعه و اعتقادات محلی و قوانین کشور احترام می‌گذارم و شئونات اسلامی را رعایت میکنم.

هرگونه بیماری یاعارضه از قبیل صرع، تشنج، تنگی نفس، بیماری‌های قلبی، نرمی استخوان یا موارد دیگر را در محل مربوطه در

پشت صفحه اعلام می‌نمایم. در غیر اینصورت عواقب ناشی از عدم اطلاع رسانی آن را می‌پذیرم.

اینجانب (نامبرده فوق) رضایت کامل خودم و خانواده ام را مبنی بر حضور در برنامه .....

در تاریخ

در منطقه

که جهت اجرای برنامه

برگزار

می‌گردد، را با توجه به مسایل مطرح شده در بالا اعلام می‌دارم.

نام و نام خانوادگی:

امضا و تاریخ و اثر انگشت:

## به نام خدا

\*\*\*\*\*فرم رضایت نامه\*\*\*\*\*

نام و نام خانوادگی:

شماره شناسنامه:

محل صدور:

نام پدر:

تاریخ تولد:

کدملی:

گروه خونی:

وضعیت تاهل:

اینجانب (نامبرده فوق) ضمن آگاهی کامل از تمامی خطرات و عواقب ناشی از شرکت در برنامه های کوهنوردی-کوهپیمایی -

گردشگری-سنگ نوردی-عبور از رودخانه-شنا-غارنوردی-یخ نوردی- صعودهای زمستانه- اسکی و هر گونه ورزش و برنامه

مشابه، و با علم جامع به اینکه شرکت در این نوع برنامه ها ممکن است منجر به صدمه، بیماری، تصادفات رانندگی، مرگ و یا

هرگونه آسیب مالی و جسمی و یا از دست دادن اموال من گردد، شخصا و منفردا مسئولیت تمام خطرات و عواقب ذکر شده ناشی

از شرکت در این برنامه را به طور مطلق به عهده می گیرم و اعلام می دارم به صورت کاملا اختیاری و ارادی و بدون هرگونه

دعوت و اجبار و تحمیل از طرف شخص دیگر، خواهان شرکت در این برنامه هستم. همچنین در صورت بروز هر گونه حادثه و

اتفاق ناشی از شرکت در این برنامه، در این راستا اعلام می دارم هیچ گونه مسئولیتی متوجه سرپرست یا تیم سرپرستی این برنامه

نخواهد بود و ایشان کلا 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 گروه و سرپرست این برنامه و کادر اجرایی این برنامه نخواهند داشت و به استناد این سند حق

هر گونه دعوی قانونی و شکایت برعلیه کادر سرپرستی این برنامه صلب خواهد گردید.همچنین اعلام می دارم که این فرم را در

کمال صحت عقلی و به اختیار خود تکمیل می نمایم و شخصا و منفردا مسئولیت هر گونه اطلاعات نادرست و امضای جعلی را

عهده دار می گردم.مسئولیت ایاب و به عهده اینجانب می‌باشد. صحت امضاهاى پایین رضایت‌نامه را تایید می‌نمایم.زیر نظر گروه

فعالیت نموده، از اقدام انفرادی پرهیز نموده و به محیط زیست آسیب نخواهم زد. از هر گونه توهین، جدال و درگیری با گروه

سرپرستی و سایر شرکت کنندگان پرهیز می‌نمایم. از انجام حرکات خطرناک برای خود و دیگران پرهیز می‌کنم.به هنجارهای

جامعه و اعتقادات محلی و قوانین کشور احترام می‌گذارم و شئونات اسلامی را رعایت میکنم.

هرگونه بیماری یاعارضه از قبیل صرع، تشنج، تنگی نفس، بیماری‌های قلبی، نرمی استخوان یا موارد دیگر را در محل مربوطه در

پشت صفحه اعلام می‌نمایم. در غیر اینصورت عواقب ناشی از عدم اطلاع رسانی آن را می‌پذیرم.

اینجانب (نامبرده فوق) رضایت کامل خودم و خانواده ام را مبنی بر حضور در برنامه .....

در تاریخ

در منطقه

که جهت اجرای برنامه

برگزار

می‌گردد، را با توجه به مسایل مطرح شده در بالا اعلام می‌دارم.

نام و نام خانوادگی:

امضا و تاریخ و اثر انگشت:

آیا به بیماری خاصی مبتلا دارید؟ ..... در صورت ابتلا به بیماری آن را ذکر نمایید:

شماره تلفن همراه: . . . . .

1- شماره تماس ضروری با قید نام و نام خانوادگی و نسبت:

2- شماره تماس ضروری با قید نام و نام خانوادگی و نسبت:

توجه: شماره تماس ضروری از اعضای خانواده باید باشد و از ثبت شماره شرکت کنندگان در برنامه خودداری کنید.

توجه: مسئولیت ثبت اطلاعات نادرست و جعل امضا و امضای غیر واقعی به عهده اینجانب . . . . .  
. می باشد.

**\*\* در صورت تمایل در پایان برنامه میتوانید این برگه را پس گرفته و انتقادات و نظرات سازنده خود را جهت اجرای**

**بهرتر برنامه ها در پایین برگه ثبت نمایید\*\***

آیا به بیماری خاصی مبتلا دارید؟ ..... در صورت ابتلا به بیماری آن را ذکر نمایید:

شماره تلفن همراه: . . . . .

1- شماره تماس ضروری با قید نام و نام خانوادگی و نسبت:

2- شماره تماس ضروری با قید نام و نام خانوادگی و نسبت:

توجه: شماره تماس ضروری از اعضای خانواده باید باشد و از ثبت شماره شرکت کنندگان در برنامه خودداری کنید.

توجه: مسئولیت ثبت اطلاعات نادرست و جعل امضا و امضای غیر واقعی به عهده اینجانب . . . . .  
. می باشد.

**\*\* در صورت تمایل در پایان برنامه میتوانید این برگه را پس گرفته و انتقادات و نظرات سازنده خود را جهت اجرای**

**بهرتر برنامه ها در پایین برگه ثبت نمایید\*\***