شركة قرية دجلة للاستثمار السياحي والعقاري — النادي الرياضي والمسابح

عقد عضوية النادي الرياضي واستبيان الإقرار الطبي والسلامة الصحية

Gym Membership Agreement & Health / Medical Disclaimer Liability Waiver

أولا: بيانات العضو المشترك (Member Information)

رقم الهوية / الإقامة:	**الاسم الكامل للمشترك: .....**
تاريخ الميلاد والسن:	**رقم الجوال (الواتساب): .....**
رقم هاتف الطوارئ:	اسم جهة الاتصال في الطوارئ: .....
اشتراك كافتيريا الجيم: [ ] وجبات صحية [ ] بروتين	باقة الاشتراك: [ ] VIP سنوي [ ] فضي 6 أشهر [ ] برونزي 3 أشهر [ ] شهري
تاريخ انتهاء الاشتراك: ..... / ..... / 202... م	تاريخ بدء الاشتراك: ..... / ..... / 2026 م

ثانيا: الإقرار الطبي واستبيان الجاهزية للنشاط البدني (PAR-Q Medical Disclosure)

⚠ **تنبيه هام: يرجى الإجابة بدقة متناهية حفاظا على سلامتكم الشخصية؛ إخفاء أي معلومة صحية يخلي مسؤولية النادي تماما.**

[ ] لا [ ] نعم	هل تعاني من أي أمراض في القلب أو الشرايين، أو تشعر بآلام أو ضيق في الصدر أثناء الجهد أو الراحة؟
[ ] لا [ ] نعم	هل تم تشخيصك بارتفاع أو انخفاض حاد في ضغط الدم، أو تتناول أدوية منتظمة لتنظيم الضغط؟
[ ] لا [ ] نعم	هل تعاني من مرض السكري (النوع الأول أو الثاني)، أو تتعرض لنوبات هبوط سكر مفاجئة؟
[ ] لا [ ] نعم	هل تعاني من أي اضطرابات تنفسية مزمنة (ربو، ضيق تنفس، حساسية صدرية حادة)؟
[ ] لا [ ] نعم	هل تعاني من انزلاق غضروفي (دسك)، أو إصابات بالمفاصل والعمود الفقري، أو خضعت لجراحة خلال سنة؟
[ ] لا [ ] نعم	هل تشعر بدوار أو دوخة أو فقدان توازن أو نوبات إغماء أثناء ممارسة التمارين البدنية الشاقة؟
[ ] لا [ ] نعم	هل لديك أي حساسية غذائية معينة ضد مشتقات الحليب أو المكسرات (لمشتركي وجبات ومكملات كافتيريا الجيم)؟
....	تفاصيل أي حالات صحية أخرى أو أدوية يتم تناولها حاليا:

ثالثا: الإقرار القانوني والتنازل عن المسؤولية واللوائح الداخلية

1. يقر المشترك بأنه لائق صحيا وبدنيا لممارسة الأنشطة الرياضية، وأنه استشار طبيبه المختص في حال الإجابة بـ (نعم) على أي بند طبي أعلاه.
النادي الرياضي والمدربين إبراء شاملا وقاطعا عن أي إصابة أو مضاعفات ناتجة عن التمارين أو سوء استخدام الأجهزة أو إخفاء أي عارض صحي.
2. يخلي المشترك مسؤولية شركة قرية دجلة وإدارة
3. يلتزم المشترك باللوائح الداخلية للنادي (ارتداء الزي الرياضي اللائق، استخدام المنشفة الشخصية، إعادة الأوزان لأماكنها، عدم التدخين نهائيا).
4. رسوم الاشتراك غير قابلة للاسترداد بعد تفعيل العضوية، ويحق للمشترك تجميد الاشتراك وفق الضوابط والمدد المحددة لكل باقة.

اعتماد إدارة النادي الرياضي (Management)	**إقرار وتوقيع العضو المشترك (E-Signature)**
تمت مراجعة الإقرار الطبي وتفعيل باقة الاشتراك والخدمات. توقيع المشرف / المدرب: ..... ختم الإدارة:	بصحة كافة البيانات الطبية أعلاه وموافقتي التامة على الشروط. الإلكتروني: ..... أقر أنا المشترك التاريخ: ..... / ..... / 2026 م التوقيع