



# SEAOMAN

Discover, Explore, Experience



## استمارة حجز دورة في الإبحار

الإسم: .....

رقم الهاتف النقال: .....

الجنسية: .....

البريد الإلكتروني: .....

المدينة/القرية: .....

كيف سمعت عنا؟ .....

## تفاصيل الدورة

موقع الدورة: .....

الإسم	العمر	الجنس	الدورة	التاريخ	السعر

المبلغ الإجمالي (بالريال العماني): .....

الدفع المقدم (بالريال العماني): .....

المبلغ المتبقي (بالريال العماني): .....

وسيلة الدفع:  بطاقة الإئتمان  نقدا  الشيك  قسيمة

نعم  لا

هل بإمكان جميع المشتركين السباحة لمسافة ٢٥ متر في ملابس

هل يعاني أحد المشتركين من أي حالة صحية أو يخضع لعلاج يلزم على المدرب معرفته ؟

يعاني من حالة صحية:  نعم  لا إن وجد: .....

يخضع لعلاج:  نعم  لا إن وجد: .....

## تأكيد الحجز

في حالة أن عمرالمشترك أقل من ١٨ سنة فيجب على أحد الأبوين أو ولي الأمر التوقيع بالنيابة عنه. وبتوقيعك على هذا المستند فإنك تقر بأن المشترك يستوفي السن المطلوب بأن يكون في الثامنة أو أكبر.

وتقر أيضا بأن مسؤولية إعلام مشروع عمان للإبحار بأي حالة صحية محتملة قد تؤثر على سلامتك أو سلامة المشتركين أثناء القيام بالنشاطات المصاحبة للدورة أو التي تم الحجز فيها تقع عليك وحدك. لا تتحمل مدرسة الإبحار الشراعي أي مسؤولية أو مسؤولية قانونية على أي إصابة شخصية قد تحدث للمشارك بغض النظر عن المسبب إلا في حالة إثبات أن الإصابة حدثت كنتيجة مباشرة لإهمال الموظفين كما تقرره المحكمة. وتقر بأنك تسمح للشركة باستخدام الصور التي قد تلتقطها لك الشركة من وقت لآخر بغرض الدعاية أو الإعلان. بتوقيعك على هذا المستند فإنك تقر بموافقتك على جميع الشروط والأحكام.

التوقيع: ..... التاريخ: .....

## وسيلة تواصل إضافية لحالات الطوارئ

الإسم: .....

صلة القرابة: .....

رقم الهاتف: .....

لاستخدام الشركة فقط:

سجّلات Fresh Books  تقويم iCal  التأكيد  انطباعات

موقع الدورة: .....

للاستفسار: هاتف: ٠٩٦٨٢٤١٨١٤، البريد الإلكتروني: www.seaoman.com sail\*seaoman.com

شركة مسجلة في سلطنة عُمان. رقم التسجيل ١٠٩٤٨٨٦

بمشاركتك في أي نشاط فإنك تمنح الحق الدائم لشركة عُمان للإبحار ورعاية الشركة باستخدام أو عرض أي من الصور التي التقطت لك أثناء مشاركتك دون الرجوع لك أو أخذ إذن منك.