



Date:.....

التاريخ:.....

### استمارة تسجيل عميل

البيانات الأولية كما في البطاقة الشخصية :-

الاسم كما في البطاقة الشخصية : .....	عدد الأولاد : .....
الجنسية : .....	رقم الهاتف : .....
البطاقة الشخصية : .....	البريد الالكتروني: .....
الحالة الاجتماعية : .....	تاريخ الميلاد: .....

### **\*\* شروط وأحكام الاشتراك :**

- يجب على العميل أن يقرأ ويفهم هذه الشروط والأحكام ويعتبر إستكمال إجراءات التسجيل والمتابعة موافقة منه عليها.
- يجب على العملاء أن يكونوا بالغين العمر القانوني المقرر في قطر.
- في حال كان العميل تحت السن القانوني ولا يحمل بطاقة شخصية يرجى إبراز البطاقة الصحية وتوقيع ولي الأمر.
- في حال احضار أطفال أقل من 10 سنوات يرجى احضار مرافق معاهم.
- يرجى الالتزام بالحضور في الموعد المحدد للجلسة.
- في حال وجود أي مرافق مع العميل لا بد من ابلاغ شوراشا.
- يجب إبراز بطاقتك الشخصية (سارية المفعول) وموضحا فيها صورة الشخص عند التسجيل والتوقيع مطابق للبطاقة الشخصية.
- شوراشا مركز خاص لا يقدم أي تقارير لأي جهة (شخصية أو جهة حكومية أو جهة خاصة).
- لا يوجد تأمين صحي.
- يمنع التسجيل أو التصوير أو الكتابة من أي جهاز لأغراض شخصية أثناء الجلسة.
- يجب على العميل أن يلتزم بقواعد السلوك اللائق.
- يجب على العميل تقديم معلومات دقيقة وصحيحة عند التسجيل.
- لا يمكن للعميل إلغاء موعد الجلسة التي تم تحديدها خلال فترة أقل من 24 ساعة قبل الموعد حيث سيتم احتسابها من الاشتراك ويجوز للعميل قبل المدة السابقة طلب تعديل موعد أخذ الخدمة ويحدد شوراشا الموعد الجديد طبقا لجدول المواعيد.

### **\*\* شروط الدفع والإشتراك:**

- يجب على العميل دفع رسوم الخدمات الاستشارية وفقا للأسعاه المحددة.
- صلاحية اشتراك جلسة واحدة لمدة ساعة من تاريخ الحجز هو (أسبوع) فقط لا غير ولا يحق للعميل المطالبة بالخدمة او ما دفعه بعد مرور الأسبوع.
- صلاحية الاشتراك (3 جلسات الصلاحية شهر) \_ (6 جلسات + جلسة مجانية الصلاحية شهرين) \_ (9 جلسات + جلستين مجانييتين الصلاحية 3 أشهر).
- صلاحية الإشتراك تبدأ من تاريخ الدفع.
- المبلغ الذي يدفعه العميل غير قابل للإسترداد أو التغيير.
- في حال رغب العميل في إلغاء الاشتراك فلن يتم ارجاع المبلغ المدفوع، ولكن يحق للعميل خلال فترة الصلاحية المحددة للإشتراك من تاريخ الدفع إنهاء جلساته اذا رغب في الإستمرار في أخذ الخدمة.

(مع تحيات شوراشا للاستشارات العائلية وتعديل السلوك)

الاسم: .....	التوقيع كما في البطاقة الشخصية: .....
.....	التاريخ: .....