



بسمه تعالی فرم تعهدنامه

(ویژه‌ی زائرین محترمی که قصد حضور در سفر پیاده‌روی اربعین ۹۸ همراه با کاروان انجمن دانشگاهی راهیان کربلا دارند)

این جانب: فرزند: به شماره شناسنامه:

محل صدور: کد ملی: و تاریخ تولد:

- در کمال صحت و سلامت اعلام می‌دارم موارد ذیل را به‌طور کامل مطالعه کرده و شرایط مطرح‌شده را به‌طور کامل می‌پذیرم.
- با آگاهی کامل از شرایط حاکم بر کشور عراق و علم بر مشکلات و خطرات احتمالی و با پذیرش کلیه شرایط، اقدام به ثبت‌نام جهت حضور در سفر زیارتی عتبات عالیات عراق که در بردارنده برنامه پیاده‌روی مسیر نجف تا کربلا معلی است کرده و بدین‌وسیله حق هرگونه طرح دعوای حقوقی و کیفری علیه انجمن دانشگاهی راهیان کربلا و مسئولان سفر را در خصوص عملیات تروریستی، ربوده شدن، عدم بازگشت به کشور و یا هر عملی که منجر به نقص عضو، بیماری و یا فوت این جانب شود را از خود سلب می‌کنم.
 - انجمن و مسئولان سفر هیچ‌گونه مسئولیتی در قبال جرائم ارتكابی شرکت‌کنندگان در کشور عراق نخواهد داشت و افراد ملزم به رعایت تمام قوانین و مقررات راجع به هر دو کشور ایران و عراق هستند.
 - تمامی شرکت‌کنندگان تحت پوشش بیمه از طریق سامانه سماح قرار خواهند گرفت. انجمن هیچ‌گونه مسئولیتی در دعوای احتمالی بین بیمه‌گر و بیمه‌گذار نخواهد داشت.
 - این جانب متعهد به رعایت کلیه ضوابط و شرایطی که قبل از سفر و در طول سفر اعمال می‌شود خواهیم بود و در همه موارد ملزم به تبعیت از مسئولین مربوطه هستیم.
 - از مدارک و وسایل شخصی خود مراقبت خواهیم کرد.
 - متعهد می‌شوم که از گروه جدا نشده و در طول سفر با مسئولین مربوطه هماهنگ بوده و در اوقات مقرر شده به همراه گروه حضور داشته باشم. رعایت نکردن برنامه سفر و سرپیچی از برنامه‌های کادر اجرایی انجمن در طول سفر برخلاف تعهد این سند بوده و از نظر شرعی خلف وعده محسوب می‌شود. در نتیجه انجمن و کادر اجرایی مذکور هیچ‌گونه مسئولیتی را در قبال این شخص پذیرا نخواهد بود.
 - اذعان می‌دارم که سفر مذکور به شهرهای نجف و کربلا و در صورت تأمین امنیت و صلاحیت مسئولان سفر کازمین و سامرا بوده و از سفر انفرادی به سایر شهرها و امکان زیارتی خودداری خواهیم کرد و هیچ‌گونه ادعائی نسبت به موارد اعلام‌شده در حال و آینده نسبت به مسئولان سفر نداشته و نخواهم داشت.
 - همچنین اعلام می‌کنم که فرم وضعیت سلامتی خود را در کمال دقت و صداقت پر کرده‌ام.
- تلفن ضروری:

نام و نام خانوادگی

محل امضا و اثر انگشت

«مخصوص خواهران»

این جانب سرپرست قانونی خانم با کد ملی
بدین‌وسیله اعلام می‌کنم، مسافرت به کشور عراق و زیارت عتبات عالیات به درخواست و تقاضای نامبرده است و این جانب نیز با آگاهی از شرایط سفر پیاده‌روی اربعین ۱۳۹۸ و پذیرش بندهای این تعهدنامه با حضور ایشان موافقت می‌کنم. همچنین اعلام می‌کنم مسئولیت‌های سفر ایشان را شخصاً عالمأ و عامداً به عهده می‌گیرم و انجمن راهیان کربلا و مسئولان این سفر هیچ‌گونه مسئولیتی در قبال حوادث و اتفاقات احتمالی نخواهد داشت.

تلفن ضروری: +۹

نام و نام خانوادگی

امضاء و اثر انگشت سرپرست