

**ขอต้อนรับท่านเข้าสู่การฝึกออกกำลังกายกลุ่มย่อยของเวอร์จิน แอ็คทีฟ**

สัญญานี้ระบุข้อกำหนดและเงื่อนไขที่บริษัท เวอร์จิน แอ็คทีฟ (ไทยแลนด์) จำกัด ทะเบียนเลขที่ 0105556027268 ('บริษัท' หรือ 'เวอร์จิน แอ็คทีฟ') จะเป็นผู้จัดการฝึกออกกำลังกายกลุ่มย่อยให้แก่ท่าน การซื้อแพคเกจฝึกออกกำลังกายกลุ่มย่อยจะถือเป็นการยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไข โดยแพคเกจของท่านมีจำนวนสัปดาห์และช่วงเวลาตามที่ท่านได้เลือกไว้ข้างล่าง ค่าบริการ 450 บาทต่อช่วงเวลา (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) การหักบัญชีโดยตรงในปัจจุบันของท่านจะมีการปรับปรุงให้เป็นปัจจุบัน เพื่อที่ทุก ๆ รอบ 2 สัปดาห์ที่เริ่มต้นและสิ้นสุดในวันที่แสดงไว้ข้างล่างซึ่ง จำนวนการหักบัญชีของท่านจะเพิ่มขึ้นตามจำนวนที่ระบุไว้ข้างล่าง โดยท่านมีสิทธิเข้าร่วมในช่วงเวลาของการฝึกออกกำลังกายกลุ่มย่อยใน 2 สัปดาห์ต่อไปตามที่แสดงไว้ข้างล่าง

หากท่านมีปัญหาใดๆ เกี่ยวกับสัญญานี้ หรือมีข้อสงสัยใดๆ เกี่ยวกับกรมการฝึกออกกำลังกายกลุ่มย่อยของเวอร์จิน แอ็คทีฟ โปรดติดต่อผู้ฝึกประจำกลุ่มได้โดยตรง

**ข้อกำหนดและเงื่อนไข****ข้อกำหนดการเป็นสมาชิก**

1. หากท่านพักสิทธิสมาชิกภาพของท่าน หรือท่านไม่ได้เป็นสมาชิกปัจจุบันของเวอร์จิน แอ็คทีฟ ณ ขณะใดในช่วงโปรแกรม ท่านจะไม่สามารถเข้ารับการฝึกออกกำลังกายกลุ่มย่อยได้ต่อไป และจะทำให้ช่วงเวลาการฝึกออกกำลังกายใดๆ ที่เหลืออยู่นั้นเสียไป

**การเข้าร่วม**

2. หากท่านไม่สามารถเข้าร่วมช่วงเวลาในการฝึกออกกำลังกายกลุ่มย่อยไม่ว่าด้วยเหตุใดก็ตาม ช่วงเวลานั้นๆ จะเสียไปและจะไม่ได้รับการคืนเงิน

**การชำระเงิน**

3. การชำระเงินสำหรับการฝึกออกกำลังกายกลุ่มย่อย ให้ชำระล่วงหน้าก่อนช่วงเวลาฝึกออกกำลังกายใดๆที่จะมีขึ้น

**การยกเลิกช่วงเวลาฝึกออกกำลังกายกลุ่มย่อยของท่าน**

4. ไม่ว่าด้วยเหตุใดก็ตาม หากบริษัทจำเป็นต้องยกเลิกช่วงเวลาฝึกออกกำลังกายกลุ่มย่อยของท่านภายใน 24 ชั่วโมง บริษัทจะกำหนดช่วงเวลาให้ใหม่โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

**การคืนเงินและการโอน**

5. หากท่านไม่สามารถใช้ช่วงเวลาฝึกออกกำลังกายกลุ่มย่อยตามที่กำหนดไว้ต่อไปได้อีกแล้ว หากเหตุผลทางการแพทย์ ท่านอาจจะได้รับเงินคืนสำหรับเวลาที่เหลือ โดยท่านจะต้องยื่นใบรับรองแพทย์ซึ่งระบุไว้ชัดเจนว่าห้ามออกกำลังกาย ก่อนที่จะพิจารณาคืนเงินให้

6. จะไม่มีการคืนเงินให้ภายใต้สถานการณ์อย่างอื่น

7. ท่านไม่สามารถโอนช่วงเวลาของท่านให้แก่ผู้อื่น

**ผู้ฝึก**

8. หากท่านรู้สึกเจ็บปวด ไม่สบาย หรือได้รับบาดเจ็บในระหว่างช่วงฝึกใดๆของท่าน โปรดแจ้งผู้ฝึกประจำกลุ่มของท่านทันที

9. ปัญหาสุขภาพอาจเกิดขึ้นได้ก่อนหรือระหว่างช่วงฝึกออกกำลังกายของท่านซึ่งอาจจะต้องให้แพทย์หรือนักกายภาพบำบัดหรือผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพที่เกี่ยวข้องของท่านดูแลต่อไป ผู้ฝึกจะขอให้ท่านช่วยให้อีเมลดังกล่าว โปรดทราบว่า ผู้ฝึกของท่านไม่สามารถวินิจฉัย และ/หรือให้การรักษาอาการบาดเจ็บ โรค หรือปัญหาทางการแพทย์รูปแบบใดๆ

**เงื่อนไขทั่วไป**

10. โปรแกรมฝึกออกกำลังกายกลุ่มย่อยจะไม่เริ่มจนกว่าจะมีผู้ลงชื่อร่วมโปรแกรมที่เกี่ยวข้องอย่างน้อย 3 คน

11. สมาชิกที่ลงทะเบียนสำหรับโปรแกรมย่อย จะต้องร่วมโปรแกรมจนครบช่วงเวลาที่เหลือ

**ข้าพเจ้าได้อ่าน เข้าใจ และตกลงผูกพันตามข้อกำหนดและเงื่อนไขที่ระบุไว้ข้างต้น**

ชื่อของสมาชิก \_\_\_\_\_

ลายมือชื่อของสมาชิก \_\_\_\_\_

เลขที่สมาชิก \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_\_

ชื่อผู้แทนเวอร์จิน แอ็คทีฟ \_\_\_\_\_

ลายมือชื่อผู้แทนเวอร์จิน แอ็คทีฟ \_\_\_\_\_