

Приложение №1. ЛИСТ БРОНИРОВАНИЯ к Дог №2024-ID- [] (ID брони) от [] 2024г.

Участник 16-19 лет	ФИО: _____, д.р. _____	
Проживание, питание	Пансионат РЖД «Березовая Роща», МО: комнаты с удобствами по 4 чел. Территория охраняемая 4-разовое (по кол-ву ночей): завтрак, обед, ужин по системе «шведский стол» с выбором блюд + ночник	
Сроки	20-27 августа 2024г. (заезд в 12:00, окончание в 11:00)	
Персонал	Квалифицированный персонал для реализации программы тренинга тим-лидеров	
Программа тренинга тим-лидеров	<ul style="list-style-type: none"> • Кто такой тим-лидер, как установить авторитет и найти контакт с детьми • Правила и традиции StudyC; Логика развития смены и план-сетка • Техника безопасности и первая медпомощь • Развитие своих Soft Skills и публичные выступления, Игры на знакомство и возрастные особенности детей, ВК (!) и игры на командообразование; Работа в команде: ты и напарник, ты и директор, ты и детский коллектив. Виды мероприятий и критерии успешности, подготовка и проведение мероприятия, как избежать провала; Конфликтология и работа с напарником; Игротека на все случаи жизни! Игры с залом, на внимательность, занять время... Секреты успешной рефлексии. Эмоциональный интеллект и рефлексия. Уроки и активитиз с носителями • Работа с техникой, Разбор кейсов, Вопросы и Ответы • Программа отдыха, развлечений прогулки на свежем воздухе, бассейн ежедневно 	
Медобслуживание	Согласно полису ОМС / ДМС + первая медицинская помощь на месте, далее скорая помощь	
Расписание	<ul style="list-style-type: none"> • 8:00 – подъем, зарядка, завтрак • 9:30 – тренинги • 13:00 – бассейн • 14:15 – обед, релакс 	<ul style="list-style-type: none"> • 15:30 – тренинги • 18:45 – ужин • 19:30 – вечерняя программа • 23:00 – отбой
Необходимые документы	<ol style="list-style-type: none"> 1) Копия паспорта 2) <u>Детям до 18 лет:</u> копия св-ва о рождении + Доверенность родителя на взрослых (форма высылается) Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство 3) Ксерокопия полиса ОМС или ДМС (медицинское страхование) 4) <u>Правила поведения</u> 5) <u>Форма здоровья</u> (аллергии, ограничения, особенности) + умение/неумение плавать 6) Справка в бассейн 7) Справка об отсутствии контактов 	
Стоимость договора	42500 (Сорок две тысячи пятьсот) руб. РФ за 1 чел.	
СКИДКА №1	<input type="checkbox"/> 2000 руб: «бывалым» от 4 выездов	<input type="checkbox"/> 1000 руб: «бывалым» 1-3 выездов
СКИДКА №2 добавляется к любой	<input type="checkbox"/> 500 руб/чел: многодетным / едут 2 и более ребенка из одной семьи <input type="checkbox"/> _____ руб./чел – Промокод: «_____» <input type="checkbox"/> 300 руб – отзыв: в VK, в яндексе, на сайте studycamp.ru – необходимо в отзыве завести имя свое и Участника (идентифицировать с Участником) и прислать принтскрин отзыва (максимально 2 отзыва)	
Ваша стоимость договора	<u>После скидок:</u> _____ руб	
Невозвращаемый депозит	4500 (Четыре тысячи пятьсот) руб РФ за 1 чел (см. «расторжение договора»)	
Оргвзнос	1500 (Одна тысяча пятьсот) руб РФ за 1 чел. (см. «расторжение договора»)	
СКИДКА №3	<input type="checkbox"/> 1500 руб – «приведи с собой нового друга» (для индивидуалов), добавляется к любой скидке, выплачивается в дату заезда друга	
Дополнительно	<input type="checkbox"/> 2500 руб ТРАНСФЕР в обе стороны с 1 чел по Москве	
Порядок оплаты	1) аванс: 10000 руб. 2) доплата до полной стоимости – до 17 августа 2024	
СРОКИ расторжения договора	<ol style="list-style-type: none"> 1) <u>Свыше 30 дн до начала</u> – удерживается 1500 руб оргвзнос 2) <u>За 29–4дн с Клиента</u> удерживается Невозвращаемый депозит 3) <u>за 3–1дн:</u> с Клиента удерживается Невозвращаемый депозит + 5000руб. 4) в случае болезни на дату начала Программы (<u>требуется справка медучреждения о невозможности участия в Программе по болезни</u>) с Клиента удерживается Невозвращаемый депозит 5) после начала <u>по болезни</u> (<u>требуется справка медучреждения</u>) возврат 50% от неиспользованных дней (выезд ребенка клиент оплачивает самостоятельно) 6) при отмене (закрытие базы, акты о запрете) Клиенту возвращаются все уплаченные средства 	
Реквизиты Клиента	ФИО: _____ Тел: _____ mail: _____ Паспорт _____ к/п _____ Выдан _____	
Реквизиты Агента	ООО "Академия Стади-Центр", Факт. адрес: Москва, ул. Селезневская 11А, стр. 2 8 (925) 744 6629, bron24@studycamp.ru ИНН: 7734225593, КПП: 773401001, ОГРН №1027739785061 ООО "Банк Точка", БИК 044525104, р/сч 40702810620000071340, к/с 30101810745374525104	



Киселева О.В.

Киселева О.В

согласен на обработку персональных данных

принимаю все условия данного договора

Клиент _____