

Участник Программы	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	10дн/9н (заполнить даты) _____ 2024г. (заезд в 12:00, окончание в 11:00)	
Сопровождение участников	Ребенок выезжает в группе в сопровождении: _____ Постоянно квалифицированный персонал для проведения программы досуга и надзор за ребенком - не менее 2 сопровождающих на 15 чел	
Образовательная программа отдыха с английским	<u>Программа отдыха с английским языке (организованный досуг)</u> <ul style="list-style-type: none"> Предварительный тест англ.яз. (на сайте www.studycamp.ru) + устное собеседование Мастер-классы, проекты на английском языке с носителями и тимлидерами (7-8 шт) Воркшопы на командообразование (2-3 шт) Программа отдыха, развлечений, активные игры и прогулки на свежем воздухе, творческие и вечерние мероприятия, Бассейн ежедневно (глубина 1м20см – 1м80см) 	
Медобслуживание	Согласно полису ОМС / ДМС + первая медицинская помощь на месте, далее скорая помощь	
Расписание	<ul style="list-style-type: none"> 8:00–9:30 подъем, зарядка, завтрак 9:40–12:00 английская программа 12:00 – игры на улице, бассейн 14:15 – обед, релакс, время моб.тел. 16:15 – творческие воркшопы на англ.яз или доп. занятия (IT, китайский, танцы) 	<ul style="list-style-type: none"> 17:30 – игры на улице, подготовка к вечеру 18:45 – ужин 19:30– вечернее мероприятие 20:45 – свечка по командам 21:15 ночник, время моб.тел., душ 22:00 / 22:30 – отбой
Необходимые документы	1) <u>Детям до 14 лет:</u> оригинал + копия св-ва о рождении <u>Детям с 14 лет + 2 мес:</u> оригинал + копия паспорта + копия св-ва о рождении 2) Ксерокопия полиса ОМС / ДМС (обязательное / дополнительное медицинское страхование) 3) Прилож. №2: <u>Доверенность родителя на руководителя</u> + копия паспорта родителя (стр. 2-3, 5) 4) Прилож. №3: <u>Правила поведения ребенка</u> 5) Прилож. №4 <u>Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство</u> 6) Прилож. №6: <u>Форма здоровья</u> (аллергии, ограничения, особенности) + умение/неумение плавать 7) Справка в бассейн (если ребенок собирается и умеет плавать) 8) Медсправка об отсутствии контактов (может быть заказана на сайте госуслуг)	
Стоимость договора	53500 (Пятьдесят три тысячи пятьсот) руб РФ за 1 чел	
Дополнительно	<input type="checkbox"/> 4000 руб – IT- курс 16 уроков с профессиональным преподавателем <input type="checkbox"/> 3000 руб – танцы / шахматы (16 занятий) с преподавателем: _____	
СКИДКА №1 только ОДНА	<input type="checkbox"/> 3500 руб – СКИДКА – за 8 нед и более до начала (прислать лист бронирования + чек на 10000руб) <input type="checkbox"/> 2000 руб: «бывалым» от 4 выездов <input type="checkbox"/> 1000 руб: «бывалым» 1-3 выездов <input type="checkbox"/> 1500 руб/чел: едут 2 и более ребенка из одной семьи	
СКИДКА №2 добавляется к любой	<input type="checkbox"/> _____ руб/чел – Промокод: « _____ » <input type="checkbox"/> по 500 руб/чел – едут 2 и более ребенка из одной семьи <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	После скидок: _____ руб	Кодовое слово (если есть) _____
Невозвращаемый депозит	4500 (Четыре тысячи пятьсот) руб РФ за 1 чел	
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 – в сопровождении руководителей	
Порядок оплаты	1) аванс: 10000 руб. 2) доплата до полной стоимости – за 2 нед до заезда	
СРОКИ расторжения договора	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 (требуется справка медучреждения о невозможности участия в Программе по болезни) с Клиента удерживается Невозвращаемый депозит 5) после начала <u>по любой причине</u> возврат 50% от неиспользованных дней (вывоз 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, bron@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