

Приложение №1. ЛИСТ БРОНИРОВАНИЯ к Дог №2025-ID- [] (ID брони) от [] 2025г.

Участник Программы	ФИО: _____, д.р. _____	
Проживание, питание	Пансионат РЖД «Березовая Роща», МО: комнаты с удобствами по 4-5 чел. Территория охраняемая Питание 4-разовое по системе «шведский стол» с выбором блюд + ночник. Вода в кулере	
Сроки	10дн/9н (заполнить даты): _____ 2025г. (заезд в 12:00, окончание в 11:00)	
Сопровождение участников	<input type="checkbox"/> 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	Программа отдыха с английским языке (организованный досуг) <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 и оздоровления, 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 – подъем, зарядка, завтрак • 9:30 – 12:30 английская программа, творческие воркшопы (англ.яз) • 13:00 – бассейн, игры на улице • 14:15 – обед, релакс, время моб.тел. 	<ul style="list-style-type: none"> • 16:00 – лагерное мероприятие • 17:30 – подготовка к вечернему креативу • 18:45 – ужин • 19:30 – вечернее мероприятие • 21:00 – свечка по командам ночник, моб.тел., душ • 22:00 / 22:30 – отбой
Необходимые документы	1) Детям до 14 лет: копия св-ва о рождении Детям с 14 лет + 2 мес: копия паспорта + копия св-ва о рождении 2) Ксерокопия полиса ОМС / ДМС (обязательное / дополнительное медицинское страхование) 3) Прилож. №2: Доверенность родителя на руководителя + копия паспорта родителя (стр. 2-3, 5) 4) Прилож. №3: Правила поведения ребенка 5) Прилож. №4 Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство 6) Прилож. №5: Согласие на обработку персональных данных ребенка и родителя (в целях договора) 7) Прилож. №6: Форма здоровья (аллергии, ограничения, особенности) + умение/неумение плавать 8) ДВЕ медсправки: бассейн + об отсутствии контактов	
Стоимость Программы	62500 (Шестьдесят две тысячи пятьсот) руб. РФ за 1 чел	
скидки	<input type="checkbox"/> 2000 руб – РАННЕЕ БРОНИРОВАНИЕ (прислать лист бронирования + чек на 10000руб) На июнь: до 15 марта 2025 На июль: до 01 апреля 2025 На август: до 15 апреля 2025	
	<input type="checkbox"/> 3000 руб: «бывалым» от 4 выездов <input type="checkbox"/> 2000 руб: «бывалым» 1-3 выездов	<input type="checkbox"/> 500 руб/чел: едут 2 и более ребенка из одной семьи / многодетным
	<input type="checkbox"/> _____ руб./чел – Промокод: « _____ »	
	<input type="checkbox"/> 1500 руб – «приведи с собой нового друга» (для индивидуалов), добавляется к любой скидке, выплачивается в дату заезда друга	
Ваша стоимость договора	После скидок: _____ руб	
Невозвращаемый депозит	4500 (Четыре тысячи пятьсот) руб РФ за 1 чел	
Оргвзнос	1500 (Одна тысяча пятьсот) руб РФ за 1 чел	
Дополнительно	<input type="checkbox"/> _____ 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) Свыше 30 дн до начала – удерживается оргвзнос (1500 руб) 2) За 29–4дн с Заказчика удерживается Невозвращаемый депозит 3) за 3–1дн: с Заказчика удерживается Невозвращаемый депозит + 5000руб. 4) в случае болезни на дату начала Программы (требуется справка медучреждения о невозможности участия в Программе по болезни) с Заказчика удерживается Невозвращаемый депозит 5) после начала по болезни (требуется справка медучреждения) возврат 50% от неиспользованных дней (выезд ребенка Заказчик оплачивает самостоятельно) 6) при отмене (закрытие базы, акты о запрете) Заказчику возвращаются все уплаченные средства	
Реквизиты Заказчика	ФИО: _____ Тел: _____ mail: _____ Паспорт _____ к/п _____ Выдан _____	
Реквизиты Исполнителя	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	



Исполнитель: _____ Абриталин А.В

согласен на обработку персональных данных
 принимаю все условия данного договора
Заказчик _____