

Участник Программы	ФИО: _____, Д.р. _____	
Особенности договора	• Несовершеннолетний ребенок выезжает в группе с сопровождением _____	
Проживание, питание	Пансионат РЖД «Березовая Роща», МО: комнаты с удобствами по 4--5 чел. территория охраняемая 4-разовое: завтрак, обед, ужин «шведский стол» + ночник (фрукт, напиток)	
Сроки	(9дн) август-2026г. (заезд в 12:00, выезд в 13:00 – после «оваций»)	
Сопровождение участников	Обеспечение квалифицированным персоналом, осуществляющим проведение программы и надзор за ребенком – не менее 2 сопровождающих на 15 чел.	
Программа	<u>Программа активного летнего отдыха и оздоровления, английского</u> <ul style="list-style-type: none"> Уроки с носителями, мастер-классы, воркшопы, игры, квесты с тимлидерами, тимбилдинг Отдых, активные игры и прогулки на свежем воздухе, творческие вечерние мероприятия Бассейн ежедневно: имеются игровой (глубина 1м20см) и спортивный 	
Медобслуживание	Согласно полису ОМС / ДМС: первая медицинская помощь на месте, далее скорая помощь	
Расписание	<ul style="list-style-type: none"> 8:00 – подъем, зарядка 9:00 – завтрак 9:45 – Английский, игры (Engl) 12:00 – игра, квест (Engl) 13:00 – бассейн 14:15 – обед, отдых, чтение, моб 	<ul style="list-style-type: none"> 16:00 – творческие воркшопы, подготовка к вечеру (Engl) 18:45 – ужин 19:30 – вечернее мероприятие (Engl/Рус) 20:45 – свечка по командам 21:15 ночник, время моб. тел., душ 22:00 / 22:30 – отбой
Необходимые документы	<ol style="list-style-type: none"> 1. Детям до 14 лет: оригинал + копия св-ва о рождении 2. Детям с 14 лет + 2 мес: оригинал + копия паспорта + копия св-ва о рождении 3. Доверенность родителя на руководителя + копия паспорта родителя (стр. 2-3, 5) 4. Ксерокопия медицинского полиса 5. Правила поведения ребенка 6. Информированное добровольное согласие на медвмешательство 7. Согласие на обработку персональных данных 8. Форма здоровья (аллергии, ограничения, особенности) + умение/неумение плавать 9. Справка в бассейн (если ребенок собирается и умеет плавать) 9. Медсправка об отсутствии контактов 	
Стоимость	75800Р (Семьдесят пять тысяч восемьсот) руб	
СКИДКИ (суммируются)	<input type="checkbox"/> 5000Р – при ранней брони: бронь и аванс до 25 мая 2026 <input type="checkbox"/> 2000Р – "бывалым от 4 выездов" при условии 2 отзывов в соцсетях (Яндекс, VK, Google) <input type="checkbox"/> 1000Р – "бывалым 1–3 выездов" при условии 2 отзывов в соцсетях (Яндекс, VK, Google) <i>Написать имя ребенка, даты и место прошлых программ, прислать принтскрин</i> <input type="checkbox"/> 1000Р на чел. для 2 и более детей из одной семьи и многодетным	
СТОИМОСТЬ ВАШЕГО ДОГ-РА	<i>(вычесть свои скидки и заполнить)</i> _____	
ПОРЯДОК ОПЛАТЫ	<ol style="list-style-type: none"> 1) аванс: 10000Р (включая НДС 5%) 2) доплата до полной стоимости: за 2 недели до начала 	
Минимальный расход	7000 (Семь тысяч) Р за 1 чел - Минимальный расход (размер фактических расходов Исполнителя)	
СРОКИ расторжения договора	<ol style="list-style-type: none"> 1) Более 30 дн. до начала удерживается 7000Р или оформляется перенос на другие даты 2) За 29–5 дн. до начала удерживается 12000 Р 3) За 4–1 дн. до начала удерживается 16000 Р 4) При болезни на дату начала и наличии справки – удерживается 7000Р 5) После начала программы по болезни при наличии справки возвращаются 50% от неиспользованных дней. Заказчик организует выезд Участника самостоятельно и за свой счёт. 6) При отмене (закрытие базы, акты о запрете) Клиенту возвращается все уплаченные средства 	
Реквизиты Заказчика	ФИО: _____ Тел: _____ mail: _____ Паспорт _____ к/п _____ Выдан _____	
Реквизиты Исполнителя	ООО "Академия Стади-Центр", Юр.адрес: Москва, Академика Бочвара, 5-2-162. Офис: Москва, ул. Селезневская 11А, стр.2 8 (925) 744 6629, 89254051115 bron25@studycamp.ru ИНН: 7734225593, КПП: 773401001, ОГРН №1027739785061 "Банк Точка", БИК 044525104, р/сч 40702810620000071340, к/с 30101810745374525104 образовательная лицензия № Л035-01298-77/01515685; Туроператор № В031-00161-77/01444644	
Исполнитель	<input type="checkbox"/> согласен на обработку персональных данных и изображений <input type="checkbox"/> принимаю все условия данного договора Заказчик _____	


 Исполнитель

 Киселева О.В.