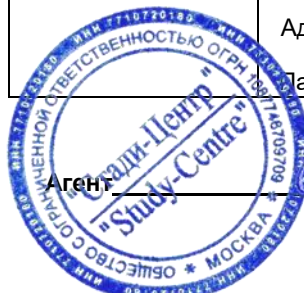


<b>Участник Программы</b>	ФИО: _____, д.р. _____	<b>ID брони (если есть)</b>
Проживание, питание	Центр активного отдыха Леонида Тягачева (дер. Шуколово, МО) Проживание в комфортабельных комнатах по 2-3 чел. – удобства на 2 комн питание 3-раз: завтрак, обед, ужин (расширенное комплексное меню, возможность замены блюд)	
Сроки	____-____-____ 2021 г. (начало программы в месте проведения в 17:00, окончание в 16:30)	
Сопровождение детей	Обеспечение квалифицированным персоналом, осуществляющим проведение программы и надзор за ребенком - не менее 2 сопровождающих на 15 чел	
Образовательная программа отдыха с английским	<u>Программа отдыха с английским – полная занятость</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Предварительное тестирование (тест на сайте <a href="http://www.studycamp.ru">www.studycamp.ru</a>)</li> <li>• Мастер-классы, проекты на английском языке с носителями и тимлидерами (7-8 шт)</li> <li>• Воркшопы на командообразование (2-3шт)</li> <li>• Программа отдыха, развлечения, активные игры и прогулки на свежем воздухе, творческие дела, вечерние мероприятия</li> <li>• Боулинг</li> </ul>	
Медобслуживание	Согласно полису ОМС / ДМС + первая медицинская помощь в пансионате	
Необходимые документы	1) Ксерокопия свидетельства о рождении или паспорта ребенка с 14 лет; 2) Ксерокопия полиса ОМС / ДМС (обязательное / дополнительное медицинское страхование) 3) <u>Согласие одного родителя</u> о доверии ребенка сопровождающим (форма – в письме-подтверждении бронирования) + <u>Копия паспорта родителя</u> (стр с именем, фото, подписью) 4) Форма здоровья + умение плавать (аллергии, ограничения в нагрузках, особенности, умение плавать самостоятельно) 5) Приложение №3: <u>Правила поведения</u> . 6) Приложение №4 <u>Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство</u> 7) Письменное подтверждение родителя, что ребенок здоров последние 4 дня до заезда	
Стандартная стоимость	<b>11300 (Одиннадцать тысяч триста) руб РФ за 1 чел</b>	
<b>СКИДКИ: выберите ОДНУ</b> <b>СКИДКИ НЕ суммируются</b>	<input type="checkbox"/> 300 руб – для клиентов с 1–3 выездами <input type="checkbox"/> 500 руб – для клиентов «с 4 выездов» <input type="checkbox"/> по 300 руб/чел – 2 чел от одной семьи, многодетных <input type="checkbox"/> 500 руб – «за привод друга» (для индивидуалов)	<input type="checkbox"/> 500 руб – «в группе от 10 чел» (для групп)
СКИДКА - дополнительно	<input type="checkbox"/> <b>СКИДКА за ОТЗЫВ суммируется с любой другой скидкой</b> <input type="checkbox"/> 300 руб – за отзыв на сайте <a href="http://studycamp.ru">studycamp.ru</a> , в поисковых системах Яндекс, Google	
СТОИМОСТЬ договора	<b>Заполнить:</b> _____ руб	<b>Кодовое слово (если есть)</b> _____
ДОПОЛНИТЕЛЬНО	<input type="checkbox"/> <b>1700 руб в обе стороны с 1 чел</b> – организованный трансфер в сопровождении руководителей от м. Новослободская или школы в пределах МКАД до места проведения программы и обратно	
ПОРЯДОК ОПЛАТЫ	1) предоплата за бронирование: не менее 5000руб – в течение 7 дн после бронирования 2) полная оплата (+ трансфер) - не позднее 4 дн. до заезда	
СРОКИ расторжения договора	1) в период <u>до 7 дн</u> до начала Программы с Клиента удерживается 5% от стоимости 2) в период <u>6дн–0дн</u> до начала Программы с Клиента удерживается 10% от стоимости ИЛИ 95% стоимости переносится на другие даты 2021г. 3) в случае болезни на дату выезда, подтвержденной справкой медучреждения, с Клиента удерживается сумма 500руб; остаток может быть перенесен на будущие программы или возвращается Клиенту за вычетом 2% 4) <b>при невозможности провести программу в указанные сроки (закрытие базы, акты о запрете) Клиенту возвращается вся стоимость Программы</b>	
Реквизиты Агента	ООО "Стади-Центр", Факт. адрес: Москва, ул. Селезневская 11А, стр. 2, оф.214 +7 (925) 405 111-5, +7 (925) 744 6629, client@studycamp.ru ИНН: 7710720180, КПП: 773401001, ОГРН №1087746709709 БАНК: ПАО Сбербанк, БИК 044525225, р/сч 40702810638000177234, (к/с 30101810400000000225)	
Реквизиты Клиента	ФИО: _____ Тел: _____ mail: _____ Адрес: _____ Паспорт _____ к/п _____ Выдан _____	



*Киселева О.В.*  
 \_\_\_\_\_  
 Киселева О.В.

Клиент подтверждает, что ознакомлен и принял все условия данного договора  
 Клиент \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_