**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ**

**в учебно-тренировочных сборах по художественной гимнастике  
под руководством  МСМК, чемпионки Европы Александры Ермаковой.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Выберите смену:** | **отметка** |
| 1 смена: 23 - 31 июля 2018 года |  |
| 2 смена: 1 - 9 августа 2019 года |  |

Настоящим я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО родителя, законного представителя)

родитель (законный представитель)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **ФИО**  **(гимнастки,**  **сопровождающего)** | **Дата рождения** | **Город** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Заявляю участие своего ребенка/детей **в учебно-тренировочных сборах по художественной гимнастике под руководством  МСМК, чемпионки Европы Александры Ермаковой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***(укажите смену и дату)***

Количество участников: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Полная стоимость участия составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**МАСТЕР-КЛАСС**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **ФИО**  **(гимнастки)** | **Дата рождения** | **Город** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Заявляю участие своего ребенка/детей **в МАСТЕР-КЛАССЕ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**в рамках учебно-тренировочных сборов по художественной гимнастике под руководством  МСМК, чемпионки Европы Александры Ермаковой .**

Количество участников: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Полная стоимость участия составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.Подтверждаю, что ознакомлен с Положением о проведении учебно-тренировочных сборах по художественной гимнастике под руководством  МСМК, чемпионки Европы Александры Ермаковой (далее – Положение), понимаю и принимаю все изложенные в нем условия.

2.Обязуюсь оплатить участие в сроки и на условиях, указанных в Публичной оферте (договоре) на предоставление услуг по организации спортивных сборов по художественной гимнастике Индивидуального предпринимателя Ермаковой Галины Николаевны (далее – Оферта или Договор) и Положении.

3.Выражаю свое согласие на фото- и видео - съемку моего ребенка/детей, а также на использование фото- и видео - материалов в рекламных целях.

4. Подтверждаю, что в случае нарушения срока оплаты, установленного п. 4.2 – 4.3 Договора, ИП Ермакова Галина Николаевна вправе предъявить мне требование об уплате неустойки в размере 0,1% от не оплаченной в срок суммы за каждый день просрочки.

5. Подтверждаю, что в случае моего отказа от участия в сборах, денежные средства перечисленные в счет оплаты за участие в сборах не возвращаются.

|  |
| --- |
| 6. Подтверждаю достоверность данных, указанных в настоящей Заявке.  **Заказчик:** |
| Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.,  код подразделения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  зарегистрирован(а) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |

     подпись                       расшифровка подписи

Экземпляр публичной оферты получен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись                       расшифровка подписи