**Договор возмездного оказания услуг (Школа тенниса Слайз) №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

г. Москва                                                                                    «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017г.

## 1.        Стороны договора:

Индивидуальный предпринематель Дорофеев Максим Олегович, именуемый в дальнейшем «Исполнитель» в лице Генерального директора Школы большого тенниса «Слайз» Дорорфеева Максима Олеговича, действующего на основании Устава с одной стороны и (Ф.И.О. и статус законного представителя несовершеннолетнего) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ именуемый в дальнейшем «Родитель», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

# 2.        Предмет договора:

2.1.     По договору возмездного оказания услуг (школа тенниса), Исполнитель обязуется принять \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (сына/дочь Родителя), в качестве ученика в школу большого тенниса на очную форму обучения, а Родитель обязуется обеспечить соблюдение обучающимся условий обучения.

# 3.        Обязанности Исполнителя:

3.1. Организовать учебный процесс по большому теннису для обучающегося лица в составе группы и согласно утвержденному расписанию.

3.2. Обеспечить проведение занятий квалифицированным инструктором (инструкторами) в специально оборудованном помещении.

3.3. Предоставить Родителю перечень средств и спортивного инвентаря, который необходимо приобрести для освоения обучающимся курса большого тенниса.

3.4. Организовать проведение спортивных соревнований по теннису не реже 3-х раз в год, обеспечив обучающемуся возможность принять в них участие.

* 1. Провести для обучающегося лица инструктаж по технике безопасности в зале для занятий большим теннисом.
  2. По просьбе Родителя, информировать о спортивных достижениях обучающегося лица.

3.7. В случае пропуска Родителем (его ребенком) занятий по уважительной причине и предоставлением оправдательного документа (справка от врача, больничный лист, командировка, или иная заранее согласованная с Исполнителем причина пропуска занятий) - предоставляется возможность получить услугу в иное время, соответствующее расписанию занятий и пропорционально равную пропущенным занятиям или произвести перерасчёт за не оказанные во время болезни ребёнка услуги в размере 50% оплаты.

3.8. В случае пропуска занятий без уважительной причины, ранее оплаченные средства Родителя не возвращаются.

3.9. Отказать в оказании услуги Родителю (его ребенку) при неуплате за оказываемую услугу в течение 5 рабочих дней после крайнего срока оплаты указанного в договоре.

3.10. Отказать в возврате заранее оплаченных Родителем денежных средств или предоставлении занятий в другое время в случае пропуска Родителем (ребенком Родителя) занятий по неуважительной причине (не предоставление оправдательного документа) пункт 3.8.

# 4. Обязанности Родителя:

4.1. Обеспечить обязательное посещение обучающимся спортивных занятий согласно расписанию, а также семинаров, квалификационных экзаменов и не реже 4-х раз в год соревнований. Исключение составляют случаи отсутствия по уважительной причине.

4.2. Провести с обучающимся беседу о необходимости безусловного выполнения инструкции по технике безопасности и требований инструктора.

* 1. Самостоятельно нести ответственность и иные неблагоприятные последствия в случае причинения вреда жизни и здоровью обучающегося в результате его виновных действий, нарушающих требования инструкции по технике безопасности и требования инструктора.

4.4. Застраховать обучающегося в любой страховой компании сроком на один год, и предоставить ксерокопию страхового полиса инструктору.

4.5. Приобрести за свой счёт и обеспечить наличие на каждом занятии у обучающегося спортивного инвентаря согласно перечню, утвержденному Исполнителем.

4.6. До начала занятий предоставить Исполнителю полную и достоверную информацию о состоянии здоровья обучающегося ребёнка (наличие противопоказаний, рекомендации врачей относительно интенсивности физических нагрузок, нахождение ребенка на учётах и т.п.).

4.7. Вносить оплату за оказываемую услугу **(школы тенниса)** путем перечисления на расчетный счет один раз в месяц с 1 по 10 число текущего месяца.

4.8 В случае заболевания несовершеннолетнего ребёнка временно прекратить посещения несовершеннолетним Центра до выздоровления несовершеннолетнего;

**4.9** В случае заболевания несовершеннолетнего ребёнка, заказчик обязан своевременно предъявить справку от лечащего врача с целью произведения перерасчёта за не оказанные во время болезни ребёнка услуги в размере 50% оплаты или предоставления возможности получения услуги в иное время.

Стоимость занятий утверждается приказом руководителя Исполнителя и размещается на информационном сайте школы тенниса http://школа-тенниса-слайз.рф и может изменяться Исполнителем в одностороннем порядке.

Размер ежемесячной платы доводятся до сведения Родителю инструктором, администрацией школы с помощью смс информирования или электронными сообщением програмы «Whats up», «Viber».

# 5. Ответственность сторон:

5.1. Меры ответственности сторон применяются в соответствии с нормами Гражданского законодательства РФ.

5.2. Исполнитель не несет ответственности перед Родителем за любой вред, причиненный в результате проведения занятий, включая травмы и иные повреждения здоровья третьими лицами (в том числе, другими обучающимися), поскольку Стороны по настоящему договору понимают, что при проведении занятий обучающиеся находятся в равном положении перед друг другом и в состоянии постоянной защиты и нападения, что само по себе не может являться гарантией от всякого рода травм при проведении занятий, однако Исполнитель следит за возможными рисками наступления в указанных в настоящем пункте последствий и предпринимает все необходимые меры для оказания соответствующей медицинской помощи, включая оперативный вызов скорой медицинской помощи.

# 6. Порядок разрешения споров:

6.1. Споры и разногласия, возникшие при исполнении настоящего договора, будут по возможности разрешаться путем переговоров между Родителем и Исполнителем.

6.2. В случае невозможности разрешения споров путем переговоров стороны после реализации предусмотренной законодательством РФ процедуры досудебного урегулирования разногласий передают их на рассмотрение в суд.

# 7. Заключительные положения:

7.1. Плательщиком по настоящему договору вместо Родителя может являться любое Физическое или Юридическое лицо.

7.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны  лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны представителями Сторон. Приложения к настоящему договору составляют его неотъемлемую часть.

7.3.  Настоящий договор составлен в двух экземплярах – по одному экземпляру для каждой Стороны.

7.4. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания его обеими Сторонами и действует в течение года. Договор автоматически пролонгируется на следующий год при отсутствии претензий Сторон или прекращается при отказе Родителем от услуг Исполнителя.

# 8. Реквизиты сторон

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель** | Родитель |
| Индивидуальный предприниматель  Дорофеев Максим Олегович  ИНН: 773508491580  Номер счета получателя: 40802810538150007775  Наименование банка получателя:  ПАО «Сбербанк России»  БИК: 044525225  Номер кор./cч. Банка получателя: 30101810400000000225  Адрес: 124460, Москва, Зеленоград, Филаретовская ул., корп.1134, кВ.136.  Телефон: (910)407-97-97  Mail: skolatennisaslice@gmail.com  Сайт: www.школа-тенниса-слайз.рф  Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  "\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(фамилия, имя, отчество)*  паспорт сер. \_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_"\_\_\_ \_\_\_\_г.  адрес места жительства  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Согласен на смс информирование по указанному номеру телефона  Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  "\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |