Приложение №1
к публичной оферте

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТА
(форма)

1.	**ДОГОВОР**	**№** _____ **от** _____
2.	**ИСПОЛНИТЕЛЬ:**	**АБОНЕНТ:**
	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение «Центр физической культуры, спорта и здоровья Невского района Санкт-Петербурга» (СПб ГБУ «ЦФКСиЗ Невского района») Адрес: 192148, г. Санкт-Петербург, пр. Железнодорожный, д. 32, литер А ИНН 7811588192, КПП 781101001 ОГРН 1147847292185 Казначейский счет 03224643400000007200 Комитет финансов СПб (СПб ГБУ «ЦФКСиЗ Невского района» лицевой счет № 0601219) в ОКЦ №1 Северо-Западного ГУ Банка России//УФК по г. Санкт-Петербургу, г Санкт-Петербург КБК 00000000000000002130 кор/с 40102810945370000005 БИК 014030106, конт. тел. (812) 246-09-98 адрес эл. почты: mail@cfknr.ru сайт в сети Интернет: https://centrsporta-nevskiy.ru/	Фамилия _____ Имя _____ Отчество (при наличии) _____ Дата рождения _____ документ удостоверяющий личность _____ № _____, *(вид документа)* выдан _____ _____ «____» _____г. *(кем и когда)* зарегистрированный (ая) по адресу: _____ _____, (номер телефона, адрес эл. почты)_____ _____ являющийся родителем (законным представителем) и/или представителем несовершеннолетнего *(заполняется при представлении интересов несовершеннолетнего лица)* _____ *(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего лица полностью)* _____ документ удостоверяющий личность несовершеннолетнего (-ей) _____ *(вид документа)* № _____ _____ выдан_____ _____ «_____» _____г., *(кем и когда)* зарегистрированного (-ой) по адресу: _____ _____, действующий от имени несовершеннолетнего лица на основании: *(указать нужное)* _____ *(п. 1 ст. 64 Семейного кодекса РФ или реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)*
3.	Вид физкультурно-оздоровительных занятий	☐ Занятия в тренажерном зале ☐ Функциональный фитнес *(выбрать нужное)*

Количество/объем Услуг, срок оказания услуг, расчет стоимости услуг (абонентская плата):

Проведение персональных занятий с инструктором тренажерного зала
(основные услуги)

	Наименование услуги	Единица измерения	Стоимость, руб.	НДС
☐	Проведение персонального занятия с инструктором тренажерного зала (1 занятие)	1 чел.	2 000,00	Без НДС
☐	Проведение персонального занятия с инструктором тренажерного зала (5 занятий)	1 чел.	9 000,00	Без НДС
☐	Проведение персонального занятия с инструктором тренажерного зала (10 занятий)	1 чел.	16 000,00	Без НДС

Проведение персональных занятий с инструктором тренажерного зала (для группы из 2-х человек)
(основные услуги)

	Наименование услуги	Единица измерения	Стоимость, руб.	НДС
☐	Проведение занятия в группе из двух человек с инструктором тренажерного зала (1 занятие)	1 группа	3 500,00	Без НДС
☐	Проведение занятия в группе из двух человек с инструктором тренажерного зала (5 занятий)	1 группа	16 000,00	Без НДС
☐	Проведение занятия в группе из двух человек с инструктором тренажерного зала (10 занятий)	1 группа	29 000,00	Без НДС

Проведение персональных занятий с инструктором тренажерного зала (для группы из 3-х человек)
(основные услуги)

	Наименование услуги	Единица измерения	Стоимость, руб.	НДС
☐	Проведение занятия в группе из трех человек с инструктором тренажерного зала (1 занятие)	1 группа	4 500,00	Без НДС
☐	Проведение занятия в группе из трех человек с инструктором тренажерного зала (5 занятий)	1 группа	21 000,00	Без НДС
☐	Проведение занятия в группе из трех человек с инструктором тренажерного зала (10 занятий)	1 группа	39 000,00	Без НДС

Проведение персональных занятий с инструктором по функциональному фитнесу
(основные услуги)

	Наименование услуги	Единица измерения	Стоимость, руб.	НДС
☐	Проведение персонального занятия с инструктором по функциональному фитнесу (1 занятие)	1 чел.	2 000,00	Без НДС
☐	Проведение персональных занятий с инструктором по функциональному фитнесу (5 занятий)	1 чел	9 000,00	Без НДС
☐	Проведение персональных занятий с инструктором по функциональному фитнесу (10 занятий)	1 чел.	16 000,00	Без НДС

Проведение персональных занятий с инструктором по функциональному фитнесу (для группы их 2-х человек)
(основные услуги)

	Наименование услуги	Единица измерения	Стоимость, руб.	НДС
☐	Проведение занятия в группе из двух человек с инструктором по функциональному фитнесу (1 занятие)	1 группа	3 500,00	Без НДС
☐	Проведение занятий в группе из двух человек с инструктором по функциональному фитнесу (5 занятий)	1 группа	16 000,00	Без НДС
☐	Проведение занятий в группе из двух человек с инструктором по функциональному фитнесу (10 занятий)	1 группа	29 000,00	Без НДС

Проведение персональных занятий с инструктором по функциональному фитнесу (для группы их 3-х человек)
(основные услуги)

	Наименование услуги	Единица измерения	Стоимость, руб.	НДС
☐	Проведение занятия в группе из трех человек с инструктором по функциональному фитнесу (1 занятие)	1 группа	4 500,00	Без НДС
☐	Проведение занятий в группе из трех человек с инструктором по функциональному фитнесу (5 занятий)	1 группа	21 000,00	Без НДС
☐	Проведение занятий в группе из трех человек с инструктором по функциональному фитнесу (10 занятий)	1 группа	39 000,00	Без НДС

Абонент подписывая настоящую регистрационную карту:
- полностью и безоговорочно соглашается с условиями Публичной оферты Исполнителя на заключение согласно статье 429.4 Гражданского кодекса Российской Федерации абонентского договора на предоставление услуг в сфере физической культуры и спорта, размещенной на сайте Исполнителя в сети Интернет по адресу: https://centrsporta-nevskiy.ru/
- предоставляет добровольное информированное согласие на оказание выбранных Абонентом физкультурно-оздоровительных услуг;
- подтверждает, что ознакомлен с перечнем предоставляемых Исполнителем услуг, в т.ч. с программой занятий по выбранному виду физкультурно-оздоровительных занятий, порядку их оказания, стоимостью и порядком оплаты услуг; порядком расчетов и условиями оказания услуг; перечнем необходимых документов для приобретения услуг конкретных видов; правилами поведения и техники безопасности на объектах Исполнителя;
- подтверждает предоставление следующей информации: наименование и информация об Исполнителе и спортивном комплексе (в т.ч. о наименовании юридического лица), информация о местах общего пользования; информация о нахождении ближайшего пункта медицинской помощи; информация об образовании и квалификации персонала; правила поведения потребителей в экстремальных ситуациях; информации о том, какие экстренные меры следует предпринять в случае получения травмы или развития иного критического состояния;
- проинформирован о медицинских противопоказаниях для выбранных Абонентом физкультурно-оздоровительных услуг и самостоятельно принимает решение о возможности получения физкультурно-оздоровительных услуг или о необходимости дальнейшей консультации у работника Исполнителя для определения соответствия состояния здоровья или текущего самочувствия по отношению к выбранному виду физической активности;

- подтверждает отсутствие медицинских противопоказаний для посещения спортивного комплекса и пользования физкультурно-оздоровительными услугами (занятиями) по вышеуказанному Абонентом виду (видам) физкультурно-оздоровительных занятий;
- письменно проинформирован о возможности получения травм во время тренировок и соблюдении всех мер предосторожности при работе с технически сложным оборудованием;
- получил инструктаж: по технике безопасности при посещении спортивного комплекса и пользовании физкультурно-оздоровительными услугами (занятиями) по выбранному Абонентом виду (видам) физкультурно-оздоровительных занятий, предоставляемых правилами пользования спортивным оборудованием и инвентарем тренажерного зала и/или зала для занятий функциональным фитнесом; о правилах личной безопасности; об особенностях физкультурно-оздоровительных услуг выбранного вида; о порядке и правилах оказания услуг; о факторах риска для здоровья чрезмерных или необоснованных физических нагрузок; об объеме и методике выполнения физических нагрузок различных видов; о режимах тренировок (занятий, тренингов) и отдыха, особенностях личного поведения для физкультурно-оздоровительных услуг выбранного Абонентов вида;

Исполнитель:

_____ / /

м.п.

Абонент:

_____ / /

Дата заполнения _____ г.

Заявление принял: _____ _____/_____/ «__» _____ 202_ года
(должность) (ФИО) (подпись)