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.	Основные услуги (вид физкультурно-оздоровительных занятий)	☐ Занятия в тренажерном зале ☐ Функциональный фитнес *(выбрать нужное)*