

**Договор возмездного оказания услуг
(хоккейный сервис)**

Московская область, г.о. Красногорск

«__» _____ 202__ г.

АНО ДО «СШ «Хоккейная Академия им. В.В. Петрова», именуемая в дальнейшем «Исполнитель», в лице заместителя директора Шаламая С.А., действующего на основании Доверенности № 230801/1-Ю от 01.08.2023 г., с одной стороны, и

Гр-н(ка) _____
(ФИО) (дата рождения)

именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», совместно именуемые «Стороны», а по отдельности «Сторона», заключили настоящий договор возмездного оказания услуг (далее – «Договор») о нижеследующем:

1. Исполнитель, действуя в интересах Заказчика, обязуется оказывать за вознаграждение комплекс хоккейных сервисных услуг по заточке (шлифовке) коньков и предоставить помещение для сушки хоккейной формы (далее – «Услуги»), а Заказчик обязуется оплатить Услуги в порядке и в сроки, предусмотренные настоящим Договором.

2. Исполнитель имеет право оказывать Услуги по настоящему Договору с привлечением третьих лиц (работников, соисполнителей и т.д.).

3. Услуги по настоящему Договору оказываются Исполнителем по адресу: РФ, 143403, Московская обл., г.о. Красногорск, ул. Лесная, дом 1А.

4. Исполнитель обязан предоставить Заказчику информацию об оказываемых Услугах. При этом подписывая настоящий Договор Заказчик подтверждает, что Исполнитель предоставил Заказчику полную информацию, которая предусмотрена статьей 10 законом Российской Федерации от 07.02.1992 №2300-1 «О защите прав потребителей».

5. Стоимость, объем Услуг и порядок оплаты.

5.1. Стоимость Услуг в месяц – 1 500 (Одна тысяча пятьсот) рублей в месяц.

5.2. Объем Услуг: 5 (Пять) заточек коньков в месяц и предоставление на месяц командного (общего) помещения для сушки хоккейной формы.

5.3. Для оказания Услуг, в части заточки коньков, Заказчик использует пластиковую карту, выданную Исполнителем, с номером _____.

Количество заточек пополняется Исполнителем на пластиковую карту, выданную Исполнителем Заказчику, только после полной оплаты Заказчиком Услуг.

Каждая заточка списывается Исполнителем автоматически после того, как Заказчик приложил пластиковую карту к терминалу, который находится в месте оказания Услуг. Неиспользованное Заказчиком количество заточек автоматически аннулируется с 23:59:59 последнего дня соответствующего месяца.

График работы помещения для заточки коньков размещается Исполнителем на входной двери и может изменяться им в одностороннем порядке.

5.4. Оплата Услуг производится Заказчиком в рублях РФ путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в пункте 9 настоящего Договора.

Исполнитель оказывает Услуги исключительно только после полной оплаты Заказчиком стоимости Услуг. Обязательства Заказчика по оплате Услуг считаются исполненными с даты поступления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в пункте 9 настоящего Договора. Денежные средства за неиспользованное количество заточек возврату не подлежат.

6. Настоящий Договор вступает в силу с даты его подписания обеими Сторонами, указанной в правом верхнем углу настоящего Договора, и заключен сроком на неопределенный срок.

7. В случае отказа Заказчиком от Услуг, Заказчик обязан возвратить Исполнителю пластиковую карту, выданную Исполнителем Заказчику.

В случае невозврата или утраты карты Заказчик выплачивает по требованию Исполнителя штраф в размере 1 000 (Одной тысячи) рублей.

8. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются соответствующими положениями действующего законодательства Российской Федерации. Настоящий Договор составлен в 2 (Двух) экземплярах, идентичных по содержанию и равных по юридической силе, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

9. Реквизиты и подписи Сторон:

Исполнитель: АНО ДО «СШ «Хоккейная Академия им. В.В. Петрова»	Заказчик:
ИНН: 5024196947, КПП: 502401001 ОГРН: 1195000003571 Расчетный счет: 40703810400000718573 Банк: «Тинькофф Банк» (АО) БИК: 044525974 Корр. счет: 30101810145250000974 Юридический адрес: 143403, Московская обл., г.о. Красногорск, ул. Лесная, дом 1А	Адрес: _____ Паспорт серии _____ № _____ Дата выдачи: «__» _____ г. Ф.И.О. ребенка: _____ Дата рождения ребенка: _____ Предпочтительный способ получения информации юридически значимых сообщений: e-mail: _____ тел.: _____
Заместитель директора С.А. Шаламай	_____/_____/_____ (Ф.И.О.) (подпись)