Договор на оказание платных образовательных услуг.

г. Чита «\_\_ »\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

Индивидуальный предприниматель Пахомова Людмила Игоревна, ОГРНИП 321753600009726, именуемая в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО представителя ребенка), действующ\_\_\_в интересах \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО ребенка),

именуемый в дальнейшем «Заказчик» с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

1.Предмет договора

1.1. «Исполнитель» обязуется предоставить, а «Заказчик» оплатить образовательную услугу по программе «Мини-футбол».

1.2. Срок оказания услуги устанавливается с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.Стоимость услуг.

2.1. Стоимость абонемента 2500 руб. (8 фактических занятий ).

3.Права и обязанности Сторон

3.1. Исполнитель имеет право:

3.1.1.Самостоятельно определять и совмещать разные методики обучения.

3.1.2. Отказаться от исполнения договора в случае неуплаты за оказанные услуги более 30 дней.

3.2. Исполнитель обязан:

3.2.1. Организовать надлежащее исполнение услуг, обеспечить условия освоения образовательной программы .

3.3. Заказчик имеет право:

3.3.1. Проверять ход и качество услуг, оказываемых Исполнителем, не создавая помех в процессе обучения.

3.3.2. Отказаться от исполнения договора в любое время, оплатив, если имеется, задолженность.

3.4. Заказчик обязан:

3.4.1. Своевременно вносить плату за оказанные услуги, описанные в разделе 2.

4. Подписи сторон

|  |  |
| --- | --- |
| «Исполнитель»  Пахомова Людмила Игоревна, ОГРНИП 321753600009726,  тел.8-914-509-59-44  Подпись | «Заказчик»  ФИO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |