

**Umowa nr .....**

Uczestnictwa w zajęciach na rok szkolny 1.10 2017-22.06.2018

zawarta w dniu .....

**pomiędzy**

SK Talent Anna Filipowska ul Raciborska 1 40-074 Katowice , NIP 6351805583

A Imiona i nazwisko rodziców/opiekunów

.....

Telefon.....

Adres e-mail .....

Imię i nazwisko dziecka .....

Data i miejsce urodzenia .....

Adres zamieszkania dziecka .....

**1.Przedmiot umowy**

Przedmiotem umowy jest określenie warunków prowadzenia i uczestnictwa w zajęciach sportowo-rekreacyjnych z zakresu gimnastyki i akrobatyki( zwanych w dalszej części zajęciami)

Zajęcia odbywają się w miejscowości.....

Uczestnik korzysta z zajęć( ile razy w tygodniu) .....

( jaki dzień tygodnia).....o godzinie..... Czas trwania zajęć to 60 minut.

Zajęcia nie odbywają się w trakcie przerwy świątecznej, ferie zimowe, dni ustawowo wolne od pracy i święta.

**Dni wolne 2017/2018**

- 1 listopada (Wszystkich Świętych)
- 23 grudnia - 1 stycznia (przerwa świąteczno-noworoczna)
- FERIE ZIMOWE 29 stycznia – 11 lutego
- 29 marca – 3 kwietnia 2018 r. (Wielkanoc)
- 1 maja 2018 (Święto Pracy)
- 3 maja 2018 (Święto Konstytucji 3 maja, czwartek)

- 31 , maja – 1 czerwiec2018 (Boże Ciało)
- 22 czerwiec zakończenie roku szkolnego w klubie SK Talent

## **2. Zasady płatności**

2.1. Rodzice / opiekunowie zobowiązują się do dokonywania opłat z góry za każdy miesiąc do 8-go dnia każdego miesiąca . Opłatę należy złożyć przed lub po zajęciach w klubie SK Talent zgodnie z obowiązującym cennikiem. 120 zł miesięcznie – zajęcia raz w tygodniu, 180 złotych zajęcia 2 razy w tygodniu, 220 złotych zajęcia 3 razy w tygodniu .

2.2. Opłata miesięczna jest uśredniona i jest identyczna dla każdego miesiąca niezależnie od świąt i dni wolnych.

2.3. W przypadku nieobecności uczestnika na zajęciach organizator nie zwraca kosztów niewykorzystanych zajęć.

2.4. W przypadku zaległości w płatności dłużej niż 5 dni bez indywidualnych ustaleń uczestnik zostanie zawieszony w uczestnictwie w zajęciach do czasu uregulowania należności.

2.5. W przypadku nieuregulowania wymaganej opłaty do końca miesiąca, którego dotyczy ,umowa ulega automatycznemu rozwiązaniu z ostatnim dniem danego miesiąca.

2.6. Faktura za uczestnictwo w zajęciach będzie wydawana jednorazowo za wszystkie miesiące pod koniec roku szkolnego.

## **3.Czas trwania umowy**

3.1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od 1.10.2017 do 22 czerwca

3.2. Rozwiązanie umowy przed terminem jest możliwe z końcem miesiąca kalendarzowego z zachowaniem 14 dniowego okresu wypowiedzenia. Wypowiedzenie wymaga formy pisemnej.

3.3. wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

3.4.Przy rozstrzyganiu sporów w sprawach nieuregulowanych zapisami niniejszej umowy, zastosowanie mają odpowiednie przepisy prawa.

3.4. Umowa została zawarta w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Podpis organizatora

Podpis opiekuna

### **Oświadczenia**

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem i akceptuję jego zasady i postanowienia.

Oświadczam, że zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu.

..... data i czytelny podpis rodzica / opiekuna

Oświadczam, że po konsultacji z lekarzem nie stwierdzono żadnych przeciwwskazań u mojego dziecka do uczestnictwa w zajęciach z akrobatyki i gimnastyki ogólnorozwojowej.

..... data i czytelny podpis rodzica / opiekuna

Wyrażam zgodę na udostępnianie wizerunku mojego dziecka (zdjęcia, filmy) na zajęciach organizowanych SK Talent , facebook, You Tube w celach pamiątkowych oraz promocyjnych

..... data i czytelny podpis rodzica / opiekuna