

Приложение № 2  
к Договору публичной оферты  
оказания спортивно-оздоровительных услуг  
от 01 октября 2022 г.

Руководителю АП "Афалина"

от \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. Родителя (законного представителя)  
\_\_\_\_\_  
адрес регистрации по месту жительства  
\_\_\_\_\_  
серия, номер паспорта, дата выдачи, выдавший орган  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
номер телефона для связи

**ЗАЯВКА**

Прошу зачислить моего ребенка:

\_\_\_\_\_ Ф.И.О. ребенка  
в группу оздоровительного плавания \_\_\_\_\_ с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Сообщаю следующие сведения о Ребенке:**

Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_

Группа здоровья \_\_\_\_\_

Имеющиеся медицинские противопоказания \_\_\_\_\_

**Сведения о родителях (законных представителях):**

**Мать** (законный представитель) \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

**Отец** (законный представитель) \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

С Договором публичной оферты оказания спортивно-оздоровительных услуг, Правилами посещения Клуба, порядком оплаты, режимом работы Клуба ознакомлен, согласен:

\_\_\_\_\_  
(дата, подпись Родителя (законного представителя), Ф.И.О полностью)

Приложение № 3  
к Договору публичной оферты  
оказания спортивно-оздоровительных услуг от  
01 октября 2022 г.

Доверенность на Сопровождающего

Я, \_\_\_\_\_,

Ф.И.О. Родителя

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

паспорт серия, номер, кем, когда выдан

\_\_\_\_\_

являясь законным представителем Ребенка (Детей): \_\_\_\_\_

Ф.И.О. Ребенка

доверяю \_\_\_\_\_

Ф.И.О. Сопровождающего

зарегистрированному(ой) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

паспорт серия, номер, кем, когда выдан

\_\_\_\_\_

сопровождать моего Ребенка (Детей) в АП "Афалина" (далее – Клуб), принимать с ним участие в занятиях в бассейне, а также представлять его(их) интересы при взаимодействии с сотрудниками Клуба.

Копия паспорта Сопровождающего прилагается.

\_\_\_\_\_

дата, подпись, расшифровка

**Данный раздел подписывает доверенное лицо (Сопровождающий) лично в Клубе:**

Я, \_\_\_\_\_,

Ф.И.О. доверенного лица, дата

С Договором публичной оферты оказания спортивно-оздоровительных услуг (далее – Оферта) ознакомлен: \_\_\_\_\_

подпись

С Правилами посещения Клуба ознакомлен \_\_\_\_\_

подпись

С Правилами действия и возврата Абонементов ознакомлен \_\_\_\_\_

подпись

Согласен на обработку персональных данных в соответствии с п. 2.19, 5.5 Оферты \_\_\_\_\_

подпись

Подтверждаю, что у меня нет хронических и иных заболеваний и противопоказаний, способных сделать небезопасными оказание Услуг Клубом \_\_\_\_\_

подпись