

Заявление на оказание услуг

Я, _____,
(ФИО полностью)

дата рождения « ____ » _____ г

паспорт: серия _____ номер _____, выдан _____

адрес регистрации: _____

адрес электронной почты: _____

тел. _____, прошу зачислить **себя** в группу и проводить спортивно-развивающие занятия

в области _____ полис ОМС № _____,

(указать наименование предпочитаемого профиля занятий)

именуемый(-ая) в дальнейшем **«Потребитель»**.

1. С Договором присоединения к возмездному оказанию услуг по проведению спортивных занятий со всеми его приложениями, размещенными на сайте Исполнителя в сети Интернет по адресу: www.lefortovoboxing.ru ознакомлен/(-на).

2. Я заверяю, что не имею медицинских противопоказаний для посещений занятий спортом. Я предупрежден/(-на) о необходимости проведения медицинского обследования до начала посещения занятий.

3. Я обязуюсь выполнять Правила посещения Клуба, правила техники безопасности, а также соблюдение всех инструкций и рекомендаций во время проведения занятий.

4. Я обязуюсь выполнять Правила переписки в Электронных чатах Исполнителя.

5. Я выражаю свое согласие на получение SMS-сообщений, сообщений в электронных мессенджерах, сообщений по электронной почте о деятельности Исполнителя, в том числе о мероприятиях, проводимых Исполнителем или с его участием.

(подпись)

(ФИО полностью)

« ____ » _____ 202_ г.