**ДОГОВОР №\_\_\_\_\_\_\_**

**г.Минск "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г.**

"Заказчик": (Ф.И.О)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_с одной стороны, и ***Индивидуальный предприниматель Волочник Ольга Сергеевна***, именуемый в дальнейшем "Исполнитель", действующий на основании свидетельства о регистрации № 192539597 от 23.09.2015г, выданного Минским горисполкомом, с другой стороны, при совместном упоминании "Стороны", заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. ***Исполнитель*** обязуется оказать услуги по обучению эстрадному вокалу Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,согласно стоимости услуги, указанной в счете-протоколе, а Заказчик обязуется принять и оплатить услуги согласно счета-протокола, (Приложение 1).

1.2. Цель приобретения услуг: ***для собственных нужд***

1.3. Срок оказания услуг: ***ежемесячно***

1.4. Время оказания услуг: \_не менее 8\_\_\_ (групповых, индивидуальных) ***занятий*** нужное подчеркнуть

**2. Порядок расчетов**

2.1. Стоимость услуг: ***договорная***

2.2. Условия оплаты: **100 % предоплата**

2.3. Оплата осуществляется в полном объеме на расчетный счет Исполнителя за каждые \_8\_\_занятий.

**3. Права и обязанности Сторон**

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. Оказать услуги лично своими силами и средствами в объеме, предусмотренном настоящим договором. Качество оказываемых услуг должно соответствовать требованиям законодательства Республики Беларусь и условиям настоящего договора.

3.2. Заказчик обязан:

3.2.1. В полном объеме и в срок оплатить оказываемые Исполнителем услуги.

3.3. Заказчик вправе отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов. (Примечание\*)

3.4. Исполнитель вправе отказаться от исполнения обязательств по настоящему договору при условии полного или частичного возмещения Заказчику убытков, понесенных Заказчиком по вине Исполнителя.

**4. Ответственность сторон**

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Республики Беларусь.

**5. Форс-мажор**

5.1. Стороны не будут нести ответственность за полное или частичное неисполнение обязательств по настоящему договору, если это вызвано обстоятельствами форс-мажор. К таковым относятся: наводнение, эпидемия, тяжелая болезнь, пожар, землетрясение, другие стихийные бедствия, война или военные действия и пр.

**6. Заключительное положение**

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

6.2. Все изменения и дополнения в настоящий договор вносятся путем подписания дополнительного соглашения, которое является неотъемлемой частью настоящего договора.

6.3. Споры, возникшие в процессе исполнения настоящего договора, будут решаться путем переговоров, при не достижении соглашения - в судебном порядке.

6.4. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

6.5. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Республики Беларусь.

6.6. Стороны признают, что документы, поступающие в адрес каждой из сторон посредством факсимильной и/или электронной связи, имеют юридическую силу до последующего обмена оригиналами.

**7. Юридические адреса и банковские реквизиты сторон:**

**ЗАКАЗЧИК:**  **ИСПОЛНИТЕЛЬ:**

Ф.И.О\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Индивидуальный предприниматель

Паспорт:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Волочник Ольга Сергеевна

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. Минск ул.Байкальская,д33.кв.62.

Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ УНН192539597

Телефон:\_\_\_\_\_\_ Р/с 3013166670017 в ЗАО Мтбанк, код.117

220033 г.Минск , пр.Партизанский.д.6А

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Волочник О.С.

м.п.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Примечание\* В случае болезни Заказчик имеет право требовать от Исполнителя возмещения стоимости пропущенных занятий, при условии предоставления справки и не более 30% от суммы оплаты в месяц.