

|  |  |
| --- | --- |
| **РОССИЙСКИЙ СОЮЗ****ТУРИСТСКОЙ ИНДУСТРИИ****СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ****РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ****191040, РОССИЯ, Санкт-Петербург,****ул. пушкинская, 16, оф. 03****тел.: (812) 325 1144****тел./факс: (812) 764 4777****E-MAIL:** **nw@rata.spb.ru**[**www.rstnw.ru**](http://www.rata.spb.ru/) | **russian union** **of travel industry****North-West Division office****16, pushkinskaya str., #03****St. Petersburg,191040, RUSSIA****phone: (812) 325 1144****phone/fax: (812) 764 4777****E-MAIL:** **nw@rata.spb.ru**[**www.rstnw.ru**](http://www.rata.spb.ru/) |

****

**НАЦИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ДЕТСКОГО ТУРИЗМА**

**Уважаемые коллеги!**

**Начинается формирование групп детей, выезжающих**

**по программе «Моя Россия: град Петров»**

**Сроки реализации проекта: с 1 октября 2016 по 20 ноября 2016**

УСЛОВИЯ:

**1. Оформление заявки**

1. Необходимо предварительно отправить письменную заявку с указанием количества детей и дат прибытия туроператору, который будет осуществлять обслуживание по программе. Заявку необходимо отправить на электронную почту туроператора. **Ваш туроператор туристическая компания «Ника».** Контактное лицо: Марина Ермаченкова тел.: +7 (812) 314 9657, факс: +7 (812) 312 8057; эл.почта mari@nikatravel.spb.ru
2. После получения официального подтверждения заявки,необходимо приобрести проездные билеты и страховку.
3. Списки должны быть оформлены на бланке органа исполнительной власти, которому поручено сформировать группы детей. Оригинал списков необходимо привезти в Санкт-Петербург и передать представителю туроператора, осуществляющего прием групп.
4. **Обеспечение перевозки**

Перевозка детей осуществляется в соответствии с правилами и нормами перевозки организованных групп детей, установленными российским законодательством.

1. **Обеспечение медицинского страхования**

Все участники проекта должны иметь полис медицинского страхования.

**4. Перечень документов для выезда**

**4.1.**Список выезжающих детей на бланке регионального координатора проекта

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О. ребенка Дата рожд, возраст | № св-ва о рожд. или паспорт | № страх. полиса и страхователь | Адрес прописки | Моб. тел. родителя | Пол ребенка  | ФИО ответств.взр. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**\*Оригиналы списков необходимо привезти в Санкт-Петербург и передать представителю туроператора, осуществляющего прием групп.**

**4.2.**Согласие родителей на выезд ребенка (список)

На бланке регионального координатора проекта с описанием программы, датами выезда, Ф.И.О. и моб. телефона сопровождающего оформить таблицу согласия родителей на выезд ребенка.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О. ребенка | Ф.И.О. родителя | Подпись родителя | Примечания \**(указать особенности реб-ка. в т.ч. здоровья)* | Моб. тел. родителя  | ФИО ответств.взр. |

**\*Остается на руках у сопровождающего группы**

**4.3.** Перечень документов, которые хранятся у сопровождающего на протяжении всей поездки

- страховка (можно на одном бланке застраховать всех детей);

- копии страховых полюсов (ОМС) или список с номерами;

- списки групп в двух экземплярах

**5. По окончанию поездки направить отзыв и фотоматериалы в СЗРО РСТ (nw@rata.spb.ru)**

С уважением,

директор

Северо-Западного регионального отделения

Российского союза туристской индустрии

Екатерина Валерьевна Шадская

Координатор проектов – Кристина Малиновская

Телефон для связи (812) 325-11-44