

Modulo di Richiesta Convenzione

da Inviare alla Segreteria del Cral-Stiamoincontatto

Sede: Viale Monte Santo, 2 -20124 Milano

E-mail: associazione.stiamoincontatto@gmail.com

OGGETTO: PROPOSTA DI CONVENZIONE:

La scrivente Ditta/Società _____

con sede in _____ Via/Piazza _____

Telefono _____ Fax _____ E-mail _____

operante nel settore _____

rappresentata dal Sig. _____

Con la presente, **propone al Cral Stiamoincontatto** una convenzione in base alla quale **si impegna** a riservare ai soci di detta associazione, le seguenti condizioni di favore:

Il Cral si impegna, da parte sua, a dare comunicazione ai propri **Soci** dei contenuti della presente convenzione attraverso la newsletter la pubblicazione sul sito. e/o attraverso altre eventuali iniziative approvate dallo stesso.

Il Cral Stiamoincontatto si riserva il diritto di recedere unilateralmente dalla presente convenzione in qualsiasi momento mediante semplice comunicazione alla Ditta/Società proponente. La Società / Ditta di cui sopra autorizza il Cral al trattamento dei dati personali e societari ad essa riferiti.

Letto, confermato e sottoscritto in data/...../.....

Timbro e firma della società

Firma per Approvazione da parte della Ditta/Società? _____

I Soci del Cral, per beneficiare delle condizioni di favore concordate, devono esibire, a richiesta del personale della Ditta/Società proponente, il tesserino di Socio del Cral od in assenza il tesserino della Banca /Società del Gruppo.
