

ACCORDO CONVENZIONE CRAL ATENEIO PAVIA

Io sottoscritto/a _____

titolare/legale rappresentante della ditta avente ragione sociale _____

sita in via _____ n. civico _____

città _____ cap _____

DICHIARO

di riconoscere ai Soci CRAL Ateneio Pavia, dietro presentazione di tessera sociale, le seguenti condizioni:

la presente convenzione è cumulabile ad altre iniziative promozionali (saldi, sconti, ecc..)

la presente convenzione **NON** è cumulabile ad altre iniziative promozionali (saldi, sconti, ecc..)

La presente convenzione si intende attiva per la durata di 1 anno / 3 anni a partire dalla data di stipula della presente convenzione.

Contatti del titolare / legale rappresentante

Telefono _____ mail _____

Contatti della ditta da rendere pubblici nei materiali CRAL e sul sito web

gli stessi del titolare

altri: telefono _____ mail _____

Pavia, _____

Per il CRAL

In fede
il titolare / legale rappresentante

tutti i campi sono obbligatori

i contatti del titolare sono obbligatori