

Modulo di proposta di convenzione

La scrivente Azienda/Società/Esercizio commerciale:

(Denominazione Attività) _____

Operante nel settore (categoria servizi o prodotti) _____

Con sede in (Via/Piazza) _____ N° _____ CAP _____

Città _____ Prov _____ Tel _____ Fax _____

Email _____

Telefono _____ Sito Web _____

Rappresentata da:

Cognome _____ Nome _____

In qualità di: Gestore - Titolare - Legale rappresentante - Responsabile vendite

CHIEDE

Di essere inserita nell'elenco degli esercizi convenzionati con **IkCral** e si impegna ad effettuare, dietro presentazione della tessera del cral valida, le seguenti condizioni riservate:

SCONTO DEL _____ % ripetere a lettere _____

Su (specificare le tipologie di servizi)

Eventuali limitazioni

Con la sottoscrizione del presente modulo, il titolare/legale rappresentante dichiara di essere consapevole che:

Presidente:

Indirizzo:

Contatti:

Codice fiscale:



a) L'attivazione della convenzione è soggetta ad accettazione da parte di IkCral. Dall'avvenuta attivazione, IkCral fornirà visibilità e pubblicità sia mediante l'inserimento dell'esercizio nel sito www.ikcral.it sezione "convenzioni" sia mediante l'invio di newsletter ai propri iscritti. Sarà inoltre fornito un adesivo riportante il logo del cral ed i suoi partner da apporre facoltativamente alla vetrina dell'esercizio.

b) La convenzione si intende valida a tempo indeterminato. Resta salva la possibilità per l'esercizio/azienda di recedere in ogni momento dall'accordo, previa comunicazione scritta da parte del titolare o Legale Rappresentante con almeno 30 giorni di preavviso. Eventuali variazioni nelle condizioni praticate rispetto alla presente proposta dovranno essere comunicate in forma scritta con preavviso di 30 giorni.

c) La mancata o difforme applicazione delle condizioni riservate ai soci sarà causa di recesso immediato della convenzione, a giudizio insindacabile del Cral.

Con la presente si autorizza il trattamento dei dati dell'azienda/esercizio per il raggiungimento dei fini di cui alla convenzione.

DATA

FIRMA

La presente richiesta di convenzione dovrà pervenire con consegna a mano c/o la sede del cral, ovvero ai recapiti sotto indicati a mezzo email.

SPAZIO RISERVATO A IKCRAL

Proposta pervenuta il _____

ACCETTATA

NON ACCETTATA

In quanto _____
