



## 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](http://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

Inquanto \_\_\_\_\_

---

---

---