



Tel: +39.051.0957241

ARCIGAY

ufficio@arcigay.it
via Don Minzoni, 18 40121 Bologna
www.arcigay.it

convenzione

L'Associazione **Arcigay APS**, con sede in Bologna, via Don Minzoni, 18

E

RAGIONE SOCIALE:
INDIRIZZO: CAP..... CITTÀ....., nella
persona del rappresentante legale:.....

convengono e stipulano quanto segue:

- La persona tesserata Arcigay provvista di tessera vedrà riconosciuto, da parte di.....

.....
 lo sconto del.....% su (specificare il tipo di servizio/i)

Altro (specificare nel dettaglio il benefit riconosciuto)

- Arcigay, nell'esecuzione della presente convenzione, predisporrà negli appositi spazi all'interno del proprio sito www.arcigay.it, adeguata comunicazione tramite l'inserimento dei contatti del logo e delle informazioni sulla medesima.

La convenzione ha durata annuale con decorrenza dalla data di sottoscrizione e si intende tacitamente rinnova, salvo richiesta di cambiamento avanzata in forma scritta da una delle parti entro 30 giorni dalla data di scadenza, nel qual caso si intende sospesa fino al rinnovo.

....., lì..... per Arcigay :
(luogo)

....., lì..... NOME SOCIETÀ O ENTE
(luogo) Per Accettazione
(timbro e firma)

* "Compila il presente modulo e invialo a ufficio@arcigay.it"