



CONVENZIONE

tra

.....

Con sede

P.I.

Rappresentata da

e

Azzurra Società Cooperative Sociale

Con sede in via Quarteroni 10

P.I. 00660270984 C.F. 01865000176

Rappresentata dal sig. Rinaldi Patrick

SI CONVIENE QUANTO SEGUE:

- 1)..... si impegna ad applicare, per tutta la durata della convenzione, un..... non cumulabile con altre promozioni per tutti i soci di Cooperativa Azzurra. Il documento è depositato presso la segreteria della stessa. Il tariffario agevolato si applicherà alla persona munita della tessera di riconoscimento.
- 2)La convenzione in nostro possesso sarà valido fino al
- 3)La presente convenzione sarà automaticamente prorogata di anno in anno alle stesse condizioni, senza una preventiva comunicazione di variazione delle condizioni stesse da parte di....., e senza comunicazione di disdetta da parte di Cooperativa Azzurra, entrambe le comunicazioni dovranno essere formalizzate tramite posta certificata.
- 4)In caso di revisione delle condizioni da parte di il Consiglio di Amministrazione di Cooperativa Azzurra si riserva di visionare le stesse, di accettarle o di disdire la convenzione.
- 5)Cooperativa Azzurra si impegna a pubblicare sul proprio sito e affiggere in bacheca la lista delle attività convenzionate.
- 6)In caso di risoluzione del contratto di convenzione, Cooperativa Azzurra non sarà tenuta al risarcimento di alcun danno.

Le parti per approvazione sottoscrivono

Il legale rappresentante

Cooperativa Azzurra
il Presidente

.....

.....