

MODULO CONVENZIONE

(DA COMPILARE DA PARTE DEL PRESIDENTE O DA CHI NE FA LE VECI)

Salus Riabilitazione, nella persona di Castoldi dott. Stefano

E

Denominazione azienda/società sportiva _____
Indirizzo _____
tel. e-mail _____

Qui di seguito chiamato "Contraente"

Stipulano e convengono quanto segue

a) Salus si impegna a concedere a tutti i soci/dipendenti/atleti della azienda/società sportiva contraente, dietro presentazione di un documento comprovante l'appartenenza alla stessa, le seguenti agevolazioni valide nello Studio di Monza:

- **RIDUZIONE DEL 10%** rispetto al tariffario sulle prestazioni di Fisioterapia, Nutrizione e Mindfulness (individuale).

b) Il Contraente autorizza Salus al trattamento dei propri dati ai sensi e per gli effetti degli artt. 7 e 13 del GDPR.

c) Il Contraente si impegna ad esporre in modo visibile la locandina e distribuire ai propri soci/dipendenti il materiale che sarà fornito da Salus riguardante la Convenzione, rendendola facilmente individuabile da tutti i frequentatori.

d) La sottoscrizione della presente Convenzione non comporta al Contraente alcun onere ed alcun vincolo di rapporto esclusivo con Salus.

e) La presente Convenzione avrà validità dalla data odierna e si rinnoverà automaticamente di anno in anno fino a disdetta da una delle due parti da comunicarsi in qualsiasi momento tramite e-mail;

, li / /
Il Contraente (nome, cognome e firma)

dott. Stefano Castoldi



COMPILARE E SOTTOSCRIVERE IL PRESENTE MODULO RESTITUENDOLO VIA EMAIL



seguici su  stefano_castoldi_fisio