



NSO
nuovo sindacato carabinieri

Modulo di proposta di convenzione

La scrivente azienda/società/esercizio commerciale (denominazione attività):

BEWELLNESS di YOGWELL SSDRL
operante nel settore (categoria di servizi-prodotti) SOCIETÀ SPORTIVA
con sede in (via-piazza) VERDI n. 67C CAP 31046
Città ODERZO Prov. TV tel. 0422 200200
e-mail YOGWELL.SSDRL@GMAIL.COM
sito web WWW.BEWELLNESSODERZO.IT
rappresentata da: (cognome) VANIN (nome) GIORGIA
in qualità di: (Gestore, Titolare, Legale Rappresentante, Responsabile vendite, ecc...) AMMINISTRATORE

CHIEDE

di essere inserita nell'elenco degli esercizi convenzionati con il "Nuovo Sindacato Carabinieri" e si impegna ad effettuare, dietro presentazione della tessera soci valida, le seguenti condizioni riservate (è gradita presentazione della Vs. convenzione in formato elettronico inviando una e-mail contenente eventuali brochure o immagini pubblicitarie a:

sconto del (%) 20%

Su (specificare le tipologie di servizi-prodotti)

ABBONAMENTO ~~TRIMESTRE~~ KRAU MAGA
4 MESI 229,00 = 183,2 €

eventuali limitazioni

PARTICIPAZIONE ESCLUSIVA ALLE
LEZIONI DI KRAU MAGA

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

- L'attivazione della convenzione è soggetta ad accettazione da parte del "N.S.C.". Dall'avvenuta attivazione, il "N.S.C." fornirà visibilità e pubblicità ai propri iscritti.
- La convenzione si intende valida a tempo indeterminato. Resta salva la possibilità per NSC/azienda di recedere in ogni momento dall'accordo, previa comunicazione scritta da parte del titolare o Legale Rappresentante con almeno 30 giorni di preavviso e, trascorsi almeno 2 mesi dalla stipula della convenzione.
- La mancata o difforme applicazione delle condizioni riservate ai soci sarà causa di recesso immediato dalla convenzione, a giudizio insindacabile del "N.S.C.".

Con la presente si autorizza il trattamento dei dati dell'azienda/esercizio per il raggiungimento dei fini di cui alla convenzione. Ai sensi della L. 196/03 art. 13, il titolare o Legale Rappresentante potrà in ogni momento avere accesso ai dati e chiederne la modifica o la cancellazione.

Data 01 / 10 / 2024

Timbro e firma

YOG WELL S.S.D. R.L.
Via Verdi 67/C-31046 Oderzo TV
P.I. 05453050261
cell. 351 9516818

La presente richiesta di convenzionamento dovrà pervenire al seguente indirizzo e-mail:

SPAZIO RISERVATO:

PROPOSTA DI CONVENZIONE PERVENUTA IL 21 / 10 / 2024

ACCETTATA ☒

Nr. 1/120-2024 di prot. Uff. Conv.
datato 23/10/2024.

NUOVO SINDACATO CARABINIERI
Segretario Prov.le di Roma: Antonio Parrella
Collaboratore Area Centro: Luigi Chiarolanza
C.F. 96437320581

NON ACCETTATA ☐

In quanto:

Convenzione gestita da:

(cognome) _____ (nome) _____



NSO

nuovo sindacato carabinieri

(autorizzazione ministeriale del 29 luglio 2019)

Sede Generale: Viale delle Milizie n. 9
00197 - Roma

NUOVO SINDACATO CARABINIERI
Il Segretario Nazionale Antonio Parrella
Responsabile Ufficio Convenzioni
V.le delle Milizie n. 9, 00192 Roma
C.F. 96437320581