



Modulo di proposta di convenzione

La scrivente Associazione Sportiva Dilettantistica:

ASD TENNIS CLUB SIRACUSA

Operante nel settore TENNIS amatoriale ed agonistico, con sede in VIALE SANTA PANAGIA N° 268 CAP 96100 SIRACUSA
Prov. SR, Tel. 0931490610 e 3396248596, Email segreteria@tcsiracusa.it - Sito Web www.tcsiracusa.it

Rappresentata da:

BONGIOVANNI Rag. ROSARIO In qualità di Presidente e Legale rappresentante pro-tempore,

CHIEDE

Di essere inserita nell'elenco degli esercizi convenzionati con **IkCral** e si impegna ad applicare, dietro presentazione della tessera del CRAL in corso di validità, le seguenti condizioni riservate sulle sotto specificate categorie di servizi:

- CORSO DI TENNIS 3 ORE SETTIMANALI N° PARTECIPANTI DA UNO A SETTE, LA MATTINA, COSTO € 80.00 (CADAUNO) mensili;
- CORSO DI TENNIS 3 ORE SETTIMANALI N° PARTECIPANTI DA OTTO A UNDICI, LA MATTINA, COSTO € 70.00 (CADAUNO) mensili;
- CORSO DI TENNIS 3 ORE SETTIMANALI N° PARTECIPANTI DA DODICI IN POI, LA MATTINA, COSTO € 65.00 (CADAUNO) mensili;
- CORSO DI GINNASTICA FUNZIONALE 3 ORE SETTIMANALI N° PARTECIPANTI DA UNO A SETTE, LA MATTINA, COSTO € 30.00 (CADAUNO) mensili;
- CORSO DI GINNASTICA FUNZIONALE 3 ORE SETTIMANALI N° PARTECIPANTI DA OTTO IN POI, LA MATTINA, COSTO € 25.00 (CADAUNO) mensili.

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

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 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'Associazione di recedere in ogni momento dall'accordo, previa comunicazione scritta da parte del 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.

La presente richiesta di convenzione dovrà pervenire con consegna a mano c/o la sede dell'ASD Tennis Club Siracusa, ovvero ai recapiti sottoindicati a mezzo email.

segreteria@tcsiracusa.it

Associazione Sportiva Dilettantistica dal 1960

A.S.D. Tennis Club Siracusa - Viale Santa Panagia, 268 - 96100 SIRACUSA
Codice Fiscale: 80006330890 - Partita Iva: 01717740896
Telefono: 0931490610; Cell.: 3396248596; E-mail: segreteria@tcsiracusa.it; Pec: tcsiracusa@pec.it



SPAZIO RISERVATO A IKCRAL

Proposta pervenuta il

16/03/2021

ACCELTATA

NON ACCETTATA

In quanto

DATA

22/03/2021

C.R.A.L.
 Dipendenti Regione Sicilia - BR
 IL PRESIDENTE
 Roberto Allegrucci