

Per **convenzionarsi col CRA Regione Sardegna**, è necessario presentare la richiesta di convenzionamento, compilando l'apposito modulo in ogni sua parte,

- direttamente al CRA Regione Sardegna Via Carloforte, 51 - 4° piano;
- tramite e-mail all'indirizzo craregionesardegna@tiscali.it

Unitamente al modulo di convenzione, chiediamo gentilmente di indicarci i dettagli della Convenzione, segnalando le condizioni privilegiate che vorrete riservare ai Soci del CRA Regione Sardegna (è gradita la presentazione della Vostra convenzione in formato elettronico unitamente al vostro logo).

La convenzione ha una durata annuale con tacito rinnovo, salvo disdetta da una delle parti, entro un mese prima della scadenza dell'anno.

Tutti i convenzionati possono, a loro richiesta, diventare soci e partecipare a tutte le attività culturali, turistiche, sportive del Centro Ricreativo.

Il CRA Regione Sardegna si impegnerà a pubblicizzare la Vs. proposta:

- 1) Inserendo i Vs. riferimenti nella Sezione Convenzione presente sul nostro sito internet (www.craregionesardegna.it).
- 2) Tramite e-mail, tutti i nostri tesserati verranno informati della sottoscrizione della nuova convenzione.
- 3) Inoltre La convenzione verrà pubblicizzata nel libretto delle convenzioni annuali (digitale o cartaceo).
- 4) Nella nostra rivista www.vivilardegna.com (se richiesto).

In qualunque momento dell'anno sarà possibile apportare alla convenzione in essere dietro VS. segnalazione di promozioni o eventi straordinari.

Modulo di richiesta di convenzione al CRA Regione Sardegna

Al CRA Regione Sardegna
Via Carloforte,51
09123 Cagliari

Oggetto: Richiesta di convenzione – anno 2022

La scrivente società/ditta _____

operante nel settore (indicare settore o categoria merceologica)

_____ con sede in Via /Piazza _____ cap _____

città _____

prov. _____ telefono _____

fax _____

e-mail _____

sito internet _____,

nella persona del suo legale rappresentante Sig./Sig.ra _____

offre ai soci CRA Regione Sardegna, dietro presentazione della Card CRA in corso di validità, le seguenti particolari condizioni (vedere offerta allegata).

(Timbro e firma del richiedente)

La presente deve essere timbrata e firmata in modo leggibile dalla società / ditta richiedente e riconsegnata al CRA Regione Sardegna – Via Carloforte, 51, 09123 Cagliari - a mano, o posta elettronica. Tel. 070 656113 – Cell. 338 6004238 – Mail: craregionesardegna@tiscali.it.

(luogo) _____

(data) _____

Visto e approvato: CRA Regione Sardegna _____