



FARMAMED

Oggetto: richiesta di convenzione

La scrivente Società/Ditta: Parafarmacia Farmamed dei Dott.Malfi s.a.s. della Dr.ssa Malfi Stefania

con sede in Via/Piazza: Roma n°440 città: Pomigliano d'Arco prov.: NA P.IVA: 08287121217

Telefono 0813658980 fax: 0813658980 mobile 329.23.74.795

e-mail: farmamed_malfi@libero.it Parafarmacia Farmamed 3292374795

offre ai soci, regolarmente iscritti, all'Associazione O.F. FederCasalinghe rappresentata dalla Presidente Sig.ra Dominique Testa, dietro presentazione della tessera in corso di validità, le prestazioni:

Giornata/e formative gratuite su salute e benessere (da concordare reciprocamente in tempi e modi)

Screening salute (valutazioni posturali, osteoporosi, dimagrimento, acidosi...) in collaborazione con esperti (da concordare in tempi, modi e costi)

Sconti e Promozioni dedicati alle suddette giornate e a relativi prodotti.

L'Associazione FederCasalinghe, con sede in Via / Piazza sede Regionale c/o Centro Borsellino, via Locatelli 31/33

Cap 80038 città Pomigliano d'Arco prov. Napoli
telefono _____ fax: _____ mobile 347 6 94 29 89 e-
mail donneuropee@yahoo.it sito www.donneuropee.ea23.com nel
la persona del suo legale rappresentante Sig./Sig.ra Dominique Testa pubblicizzerà la
proposta, a tutti i soci con i propri canali di comunicazione nonché nella Sezione Convenzioni presente
sul sito www.donneuropee.ea23.com

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

La Convenzione è valida per anni _____ rinnovabile su nostra segnalazione.

Nulla è dovuto all'Associazione FederCasalinghe per il servizio reso.

Nulla è a pretendere dall'Associazione FederCasalinghe oltre la presente convenzione.

Unico ed esclusivo beneficiario delle condizioni sopra descritte rimane il vostro Socio con il quale si instaura il rapporto commerciale.



FARMAMED

La Società / Ditta di cui sopra autorizza l'Associazione FederCasalinghe al trattamento dei dati personali e societari ad essa riferiti per scopi divulgativi, commerciali o per quanto altro collegato al rapporto di convezione, si impegna ad esibire vetrofania/adesivo di "esercizio convenzionato" ed al rispetto delle condizioni elencate salvo clausole espressamente riportate.

La mancata o difforme applicazione delle condizioni riservate, sarà causa di rescissione della convenzione a giudizio insindacabile della ditta proponente.

Il presente accordo non è modificabile, se non previo il consenso delle due parti, e non è cedibile a terzi.

Letto, confermato e sottoscritto in data 25 / 02 / 2018 Timbro e firma della società

FARMAMED DEI DOTTORI MALFI s.a.s.
(Timbro e firma della Società / Ditta)
della D^{ra} **MALFI STEFANIA**
Via Roma, 440 - 80038 POMIGLIANO D'ARCO (NA)
Tel. e Fax 0812658980
P. IVA e C.F. 06287121217

Pomigliano d'Arco 25/02/2018

(luogo) e (data)

(Timbro e firma dell'Associazione)

Obiettivo Casalinghe FederCasalinghe
sede Regionale Campania

c/o Centro P. Borsellino & R. Atria
via Locatelli 31/33
80038 Pomigliano d'Arco (Na)
347 6 94 29 89
donneuropee@yahoo.it