

ACCORDO DI CONVENZIONE ANNUALE

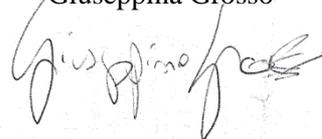
La Ditta/Società _____
con sede in via _____
città _____ tel _____
e-mail _____ sito web _____

STIPULA CONVENZIONE ANNUALE

con l'Associazione Italiana Celiachia Regione Calabria APS per uno sconto del _____ a
tutti gli associati, previa esibizione di tessera socio, sulla seguente merce e/o servizi:

Data _____ x Firma _____

Per accettazione: La Presidente AIC Calabria APS
Giuseppina Grosso



Presidenza Regionale
Giuseppina Grosso
Via Italia, 24
89122 REGGIO CALABRIA
g.grosso@aiccalabria.it
aiccalabria@pec.it

Segreteria Regionale
Via Vespucci 11
Isolato 70, interno 18
89123 REGGIO CALABRIA
Tel. e Fax 0965.1659049
345.8047241
segreteria@aiccalabria.it

<https://calabria.celiachia.it>
Codice Fiscale 97027100797
CCP 18725879
IBAN IT 23 O 07601 16200 000018725879

Seguici su   @aiccalabria  aic_calabria

