

Spett. P.A.V. Croce Verde Verona
Via Polveriera Vecchia, 2
37134 Verona

Oggetto: Convenzione

La nostra Società / Azienda _____

Con sede legale a _____

Recapito Telefonico _____

Indirizzo e-mail _____

Sito internet _____

Intende riservare a tutti i Volontari e Dipendenti di Croce Verde Verona in possesso di regolare tesserino di riconoscimento e/o che si presentino in divisa d'ordinanza, le seguenti agevolazioni:

Validità convenzione:

Dal _____ al _____ [] Fino a revoca

Timbro e firma

Contatti Referente Aziendale per la convenzione: _____

Allegare PDF da far inserire sul sito di Croce Verde Verona che dettagli la convenzione e le modalità di fruizione.

Inviare tutta la documentazione a: protocollo@croceverdeverona.org