

CONVENZIONE TRA

Centro Medico Piscine di Vicenza S.p.A SSD con sede legale in
Vicenza, Viale Ferrarin, 71 C.F. e P.I 02600830240, nella persona del Legale
Rappresentante Sig. Paolo Gecchelin

e

Società sportiva COMITATO PROVINCIALE AICS VICENZA APS
Con sede in VIA E. FERMI 228 - 36100 VICENZA
P.IVA/C.F. 02403930247 / 0500550244 tel. 0444 565165
nella persona del Presidente EURO RIGONTO
mail aicsvi@goldnet.it cellulare 3488084550

PREMESSO

- che la società Piscine di Vicenza Spa esercita fra le sue attività anche quella di centro medico di medicina sportiva di 1° livello, medicina fisica riabilitativa, rieducazione funzionale, visite specialistiche;
- che la società desidera avvalersi delle prestazioni del centro medico Piscine di Vicenza per far effettuare ai propri tesserati le necessarie e obbligatorie visite medico sportive;
- che sono già intervenuti accordi verbali alle relative prestazioni da effettuarsi, al corrispettivo e alla scontistica.

TUTTO CIO' PREMESSO

Si precisano di seguito gli accordi verbali per una corretta interpretazione della convenzione:

1. Le prestazioni in convenzione erogabili da parte del Centro Medico Piscine di Vicenza sono:
 - a) visite mediche non agonistiche ECG a riposo a Euro 37
 - b) visite mediche agonistiche con Test ergometrico under 35 a Euro 50
 - c) visite mediche agonistiche con Test ergometrico over 35 a Euro 65

Gli importi sopra elencati sono da considerarsi in Convenzione

2. Il Centro Medico Piscine di Vicenza applicherà uno sconto del 10% sui seguenti servizi:
 - Valutazioni presso il Centro Move Different
 - Fisioterapia
 - Massoterapia
 - Rieducazione Funzionale

Sono escluse dalla scontistica: visite mediche specialistiche, ecografie.

3. La Società Sportiva Indica che il corrispettivo delle prestazioni sarà erogato:

A - dal singolo atleta

B - dalla società sportiva

Centro medico di Piscine di Vicenza S.p.a.
Viale A. Ferrarin, 71 - 36100 Vicenza
tel. 0444 929397 – cell 320 8888680
centromedico@piscinedivicenza.it
www.piscinedivicenza.it

Nel primo caso (A) l'atleta pagherà personalmente il costo della visita al momento dell'accettazione presso la segreteria del centro medico e **in caso di assenza non comunicata entro le 24 ore prima, il costo della visita verrà addebitato per intero all'atleta.**

Nel secondo caso (B) sarà emessa fattura alla Società Sportiva ogni fine mese e il pagamento del saldo dovrà essere effettuato entro e non oltre il 5 del mese successivo (BANCA POPOLARE DI MILANO IBAN IT20E0503460360000000000017).

in caso di assenza non comunicata entro le 24 ore prima, il costo della visita verrà addebitato per intero alla società

4. La Società Sportiva incarica:

a. il singolo atleta

b. il Sig./Sig.ra _____
cell _____

per il ritiro del/dei certificato/i medici.

Il Centro Medico Piscine di Vicenza eseguirà la copia del certificato in caso di richiesta dell'interessato.

5. La Società Sportiva potrà inviare a centromedico@piscinedivicenza.it la lista degli atleti aventi diritto all'agevolazione con relative date di scadenza per la programmazione delle visite.

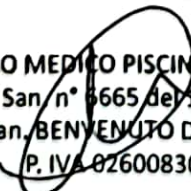
Rilascerà all'atleta idonea attestazione del tesseramento in corso di validità della Società. Senza tale attestazione, non verrà applicata l'agevolazione prevista in convenzione.

6. La suddetta scontistica non è cumulabile con altre promozioni.

7. La presente convenzione avrà validità dal momento della sottoscrizione fino al **31 agosto 2024**, dopo tale data viene considerata scaduta. È sempre ammessa per ciascuna delle parti contraenti la possibilità di recedere unilateralmente dal contratto, con preavviso di 60 giorni, inviando lettera di disdetta con raccomandata A.R. alla controparte. Il mancato rispetto da parte di uno dei contraenti di una delle condizioni concordate, dà diritto al contraente adempiente di recedere unilateralmente dalla convenzione, con effetto immediato, dalla data di ricezione della disdetta da parte della controparte.

Vicenza, 01 Settembre 2023

Timbro e Firma Piscine di Vicenza


CENTRO MEDICO PISCINE DI VICENZA
Aut. San./n° 6665 del 15/01/2018
Dir. San. BENVENUTO Dr. G. Marino
P. IVA 02600830240

Timbro e Firma per Accettazione



Centro medico di Piscine di Vicenza S.p.a.

Viale A. Ferrarin, 71 - 36100 Vicenza

tel. 0444 929397 – cell 320 8888680

centromedico@piscinedivicenza.it

www.piscinedivicenza.it