

CONVENZIONE per AFFILIATI AICS

Questa convenzione è conclusa tra C.M.S. s.r.l. Centro Medico con sede in Villaga (VI), Via Berico Euganea n° 41, C.F. e P. IVA 03538010244, tel. 0444 896882, fax 0444 1343036, email: info@cmscentromedico.it nella persona del titolare Dal Maso Mirco e la Società Sportiva (AICS) _____, con sede in _____, via _____, C.F. e P.IVA _____ nella persona del Presidente _____, con referente il /la Sig./Sig.ra _____ Cellulare _____, fax _____ telefono _____ e-mail _____ in data _____

PREMESSO

- che la società C.M.S. s.r.l. esercita un'attività di Centro Medico con Ambulatorio di Medicina Fisica, Riabilitazione, Recupero e Rieducazione Funzionale, Ortopedia e Traumatologia, Fisiatria, Cardiologia, Otorinolaringoiatria, Dietologia, Psicologia, Ginecologia, Logopedia, Neurologia, Diagnostica e Medicina dello Sport 1° livello,
- che la società sportiva _____ desidera avvalersi delle eventuali, ulteriori prestazioni della Società C.M.S. s.r.l. Centro Medico, necessarie per far effettuare ai propri tesserati le visite medico sportive,
- che sono già intervenute tra le parti intese 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) la durata della convenzione si intende annuale a partire dal _____ essa si rinnoverà tacitamente di anno in anno salvo disdetta da inviarsi da una delle parti tre mesi prima della scadenza,

2) le prestazioni da effettuare dalla società C.M.S. s.r.l. Centro Medico si espleteranno tramite visite medico sportive per idoneità alla pratica agonistica per atleti con età inferiore ai 35 anni (A), visite medico sportive per idoneità alla pratica agonistica per atleti con età uguale e superiore ai 35 anni (B), visite medico sportive per idoneità alla pratica non agonistica (C)

3) I corrispettivi fissati sono:

- per le visite contrassegnate da (A): euro 35,00
- per le visite contrassegnate da (B): euro 50,00
- per le visite contrassegnate da (C): euro 30,00

Gli importi sopra elencati sono già scontati.

La visita verrà ugualmente addebitata in caso di assenza non preavvisata 24 ore prima.

4) Per i soci della società sportiva convenzionata con il C.M.S. s.r.l. Centro Medico verrà applicato uno sconto del 10% su terapie strumentali, riabilitazione, terapie manuali e massoterapia.

5) All'inizio di ogni convenzione annuale, la Società Sportiva _____ dovrà fornire alla C.M.S. s.r.l. un tabulato con l'indicazione di tutti gli atleti che potenzialmente si avvarranno delle prestazioni.

6) Per qualsiasi eventualità non prevista nel presente accordo, si richiamano espressamente le norme stabilite dal Codice Civile in materia.

7) Foro competente Vicenza,

Data _____

Società _____