



Diventa Negozio Amico!

Con la sottoscrizione del presente modulo

Nome attività

Indirizzo

e-mail

aderisce alla campagna di convenzionamento per l'anno scolastico ____/____ come **Negozio Amico dell'Associazione Genitori Istituto Montessori** e propone in esclusiva ai soci

uno sconto del ____%

su _____

dietro presentazione della tessera Soci in corso di validità da parte del cliente e a fronte dell'inserimento del proprio logo¹ sul sito www.assgenitorimontessori.it

Timbro e firma

¹ inviare logo (formato .png o .jpg) a info@assgenitorimontessori.it