

Protocolo

Representante _____

Designação Comercial FORFIT - HEALTH CLUBMorada RUA HORTA DAS FIGUEIRAS Cód. Postal 7005-212Contactos Telef: _____ Telem. 968256501 Fax _____Mail(maiúsculas): RUISAMORA@HOTMAIL.COM Web: _____

(Estes dados servirão para divulgação da Empresa/Estabelecimento)

Acorda com a FENPROF, aqui representante dos Sindicatos seus associados:

Sindicato dos Professores do Norte (**SPN**), Sindicato dos Professores da Região Centro (**SPRC**), Sindicato dos Professores da Grande Lisboa (**SPGL**), Sindicato dos Professores da Zona Sul (**SPZS**), Sindicato dos Professores da Madeira (**SPM**), Sindicato dos Professores da Região Açores (**SPRA**) e Sindicato dos Professores no Estrangeiro (**SPE**)

a) Proporcionar condições de aquisição de produtos e/ou serviços, economicamente vantajosas aos sócios dos Sindicatos da FENPROF:

1. Generalidade dos produtos e/ou serviços desconto de ATÉ 12 %

2. Outros descontos ou facilidades ESTABELECIMENTO GRATUITO/LIVRE TRÁNSITO NO GINÁSIO

3. Excepções CARTÃO EXCLUSIVO PARA PROTOCOLO

b) Para obter este regime de excepção, os sócios dos sindicatos da FENPROF deverão identificar-se com o cartão actualizado.

c) Este protocolo é válido até uma das partes comunicar a sua rescisão, sendo obrigatório a comunicação à FENPROF de alterações que possam surgir às condições indicadas neste protocolo.

d) A FENPROF enviará autocolante que identifica a empresa como tendo protocolo que abrange os seus Sindicatos

Évora, 20 de Novembro de 20 12

O Representante do Estabelecimento



FORFIT
HEALTH CLUB & SPA

O Representante da FENPROF

