

**CONVENIO COLABORACION ENTRE AMPA COLEGIO M<sup>a</sup> INMACULADA Y COMERCIOS DE ANTEQUERA**

D/Dña	
con DNI	
y domicilio en :	

Titular / En representación de :	
Nombre Comercial:	
Dirección del establecimiento:	
Persona de contacto:	
Teléfono de Contacto:	
e-mail:	

Expresa su deseo de adherirse al convenio de colaboración entre la Asociación de Padres y Madres del Colegio M<sup>a</sup> Inmaculada y Comercios de Antequera y siendo conforme con todo lo estipulado en sus condiciones firmo este anexo que se une al convenio en Antequera a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: Maria José Arrabal Carmona  
VICEPRESIDENTA AMPA COLEGIO M<sup>a</sup> INMACULADA

**PROMOCIONES PROPUESTAS**

DESCUENTOS	PRODUCTOS/SERVICIOS
5%	
10%	
15%	
<b>OTROS DESCUENTOS</b>	

OTRAS PROMOCIONES A ESPECIFICAR

Nota o aclaracion:	