

## **IMPRÈS D'INSCRIPCIÓ**

Si us plau, empleneu-lo i retorneu-lo signat a l'Associació Clúster Audiovisual de Catalunya, amb domicili a Via Laietana 32-34 de Barcelona.

Nom o denominació social: \_\_\_\_\_ NIF/CIF: \_\_\_\_\_  
Adreça: \_\_\_\_\_  
Ciutat / País: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_  
Telèfon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
Pàgina web: \_\_\_\_\_

### **PERSONA/ES DE CONTACTE I CÀRREC:**

Nom: _____	Càrrec: _____
E-mail: _____	Mòbil: _____
Nom: _____	Càrrec: _____
E-mail: _____	Mòbil: _____
Nom: _____	Càrrec: _____
E-mail: _____	Mòbil: _____

### **QUOTA:**

L'import de la quota s'estableix en base als ingressos anuals de cada empresa

- ☐ 365€ (<500.000 €)
- ☐ 600€ (500.000-1M €)
- ☐ 1200€ (1-5M €)
- ☐ 2400€ (>5 M €)
- ☐ 500€ (universitats i associacions)

**ACTIVITAT DE L'EMPRESA:** \_\_\_\_\_

Els socis de l'Associació Clúster Audiovisual Catalunya es comprometen formalment a acomplir de forma puntual amb el pagament de les quotes establertes, així com a vetllar pels interessos i objectius de l'Associació.

**SIGNATURA:** \_\_\_\_\_

**DATA:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_