**IMPRESO DE INSCRIPCIÓN**

Por favor, rellénalo y devuélvelo firmado a la Associació Clúster Audiovisual de Catalunya, con domicilio en Via Laietana 32-34 de Barcelona.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Denominación fiscal: | | | | |  | | | NIF/CIF: |  |
| Nombre comercial: | | | |  | | | | | |
| Dirección: | |  | | | | | | | |
| Ciudad / País: | | |  | | | CP: |  | | |
| Teléfono: |  | | | | | Fax: |  | | |
| Página web: | | |  | | | | | | |

**PERSONA/S DE CONTACTO COMO REPRESENTANTES EN EL CLÚSTER:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre: |  | Cargo: |  |
| E-mail: |  | Móvil: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre: |  | Cargo: |  |
| E-mail: |  | Móvil: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre: |  | Cargo: |  |
| E-mail: |  | Móvil: |  |

**PERSONA DE CONTACTO DE ADMINISTRACIÓN:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre: |  | Cargo: |  |
| E-mail: |  | Móvil: |  |

**CUOTA:**

El importe de la cuota se establece en base a los ingresos anuales de cada empresa

365€ (<500.000 €)

600€ (500.000-1M €)

1200€ (1-5M €)

2400€ (>5 M €)

500€ (universidades y asociaciones)

En caso de querer tramitar la baja para el siguiente año, deberá formalizarse antes del 15 de enero.

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTIVIDAD DE LA EMPRESA:** |  |

Los socios de L’Associació Clúster Audiovisual Catalunya se comprometen formalmente a cumplir de forma puntual con el pago de las cuotas establecidas, así como a velar por los intereses y objetivos de la Asociación.

|  |  |
| --- | --- |
| **FIRMA:** |  |

**FECHA: / /**