

## **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.

Denominació fiscal: \_\_\_\_\_ NIF/CIF: \_\_\_\_\_  
Nom comercial: \_\_\_\_\_  
Adreça: \_\_\_\_\_  
Ciutat / País: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_  
Telèfon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
Pàgina web: \_\_\_\_\_

### **PERSONA/ES DE CONTACTE COM A REPRESENTANTS AL CLÚSTER:**

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

### **PERSONA DE CONTACTE D'ADMINISTRACIÓ:**

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)

En el cas de voler tramitar la baixa pel següent any s'ha de formalitzar abans del 15 de gener.

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