**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: / /**