

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN ASOCIACIÓN EMPRESARIAL DE NULES

El siguiente formulario deberá ser firmado y enviado al correo de la Asociación:
info@asociacionempresarialnules.es

Con la presente hoja de inscripción, solicito que se proceda a tramitar mi afiliación a la Asociación Empresarial de Nules (AEN). Como socio/a de AEN tendré derecho a participar en todas sus actividades, así como a todos los derechos que me correspondan de acuerdo con los Estatutos de la Asociación. Periódicamente recibiré notificación de las actividades que AEN lleva a cabo en beneficio de las empresas de Nules.

Datos de la empresa solicitante

Nombre o razón social: _____
CIF/NIF: _____
Actividad principal / CNAE: _____
Domicilio social: _____
Código Postal: _____ Municipio: _____
Sector a elegir entre comercio, hostelería, servicios profesionales , industria y agroalimentario: _____
Página web : _____

Datos de contacto y representación legal

Persona de contacto: _____
Cargo: _____
Teléfono: _____
Correo electrónico: _____

Representante legal (si distinto): _____
Cargo del representante: _____
(A efectos de firma y obligaciones de representación de la entidad)

Tamaño de la empresa

Se tomará el tamaño mayor entre facturación y número de trabajadores.

Por favor, **marque con una X la categoría que corresponda:**

☐ **Pequeña empresa**

- Menos de 50 trabajadores o Facturación anual inferior a 10 M€
Cuota anual: 100 €

☐ **Mediana empresa**

- Entre 50 y 249 trabajadores o Facturación entre 10 y 50 M€
Cuota anual: 800 €

☐ **Gran empresa**

- 250 trabajadores o más o Facturación superior a 50 M€
Cuota anual: 2.500 €

(La clasificación y cuota aplicadas serán verificadas por la Asociación a partir de la documentación aportada o fuentes públicas — Registro Mercantil, SABI, etc.)

Declaraciones del solicitante

El abajo firmante declara:

- ☐ **Que la información aportada es veraz** y corresponde a los datos oficiales de la empresa.
- ☐ **Que acepta los Estatutos de la Asociación Empresarial de Nules** y las normas internas aprobadas por la Asamblea General.
- ☐ **Que autoriza el tratamiento de los datos** para finalidades asociativas (comunicaciones, actividades, facturación y gestión interna), conforme al **Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD)** y a la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos.
- ☐ **Que se compromete al pago de la cuota anual** correspondiente a su categoría de empresa.

Autorización de uso de datos (RGPD)

La Asociación Empresarial de Nules, como responsable del tratamiento, utilizará los datos únicamente para:

- Gestión administrativa y contable del socio.
- Comunicación de actividades, servicios y alertas empresariales.
- Elaboración de listados internos o publicación en el **Directorio de Empresas** (solo si el socio lo autoriza).

Elija una opción para el Directorio de Empresas:

- ☐ **Autorizo** la inclusión de mis datos en el Directorio público de empresas.
- ☐ **No autorizo** la inclusión de mis datos.

Documentación a adjuntar

Para validar la inscripción, el solicitante deberá aportar:

- ☐ Copia del CIF de la empresa
- ☐ Copia del DNI del representante legal

Información de pago de la cuota anual (OBLIGATORIO)

Una vez recibida la solicitud de inscripción, la Asociación Empresarial de Nules procederá a revisarla y a verificar la información proporcionada por la empresa, así como la categoría de socio que le corresponde.

Tras esta revisión, la Asociación enviará un correo electrónico informando del resultado. En caso de ser aceptada, la empresa recibirá en ese mismo correo la **confirmación de alta, el importe exacto de la cuota anual que deberá abonar y el número de cuenta (IBAN)** al que realizar la transferencia.

Desde la fecha de recepción del correo de aceptación, la empresa dispondrá de un plazo máximo de **10 días naturales** para efectuar el pago mediante transferencia bancaria, indicando como concepto obligatorio: **“Cuota anual + Nombre de la empresa”**. Tras realizar el pago, deberá enviarse el justificante al correo de la Asociación: info@asociacionempresarialnules.es

La incorporación como socio será efectiva únicamente cuando la Asociación haya recibido y validado el justificante de pago dentro del plazo establecido. Hasta ese momento, la solicitud permanecerá en estado pendiente.

☐ **Declaro haber sido informado/a de que la inscripción no será efectiva hasta estar aprobado por la Asociación y se haya validado el justificante de pago.**

Firma y aceptación

En Nules, a ____ / ____ / 20____

Nombre y apellidos del firmante: _____

Cargo: _____

Firma: _____