

ASSOCIACIÓ CATALANA DE CONSULTORS ACÚSTICS

Qüestionari per Afiliats

Si us plau, completei les dades sol·licitades en aquest document amb la major fidelitat possible. Caldrà que faci arribar aquest qüestionari en format paper a la seu de l'associació o en format digital a info@consultorsacustics.cat, signat per l'interessat.

En cas de dubte sobre com respondre alguna de les qüestions, si us plau proporcioni una explicació detallada del dubte, o bé posi's en contacte amb qualsevol representant de l'Associació. Qualsevol explicació, extensió, justificació i/o documentació complementària podrà adjuntar-se al present formulari a mode de documents annexes.

El nom o denominació que figuri com a **sol·licitant/candidat** en aquest formulari haurà de ser el de la persona (física o jurídica) o l'empresa que sigui candidat/a a incorporar-se a l'Associació.

Es defineix la figura d'afiliat de l'Associació com la persona física que treballa en el sector de l'acústica en una empresa que no compleix les condicions per ser membre (perquè o no són consultors, o bé perquè a part de consultors són també fabricants, distribuïdors, laboratoris, administració...) però que comparteix els objectius i està interessat en activitats de l'Associació.

L'Afiliat serà com a persona física, no com a empresa.

Aquesta forma d'afiliat no té els drets dels membres, a excepció de:

- Ser informats dels cursos i activitats de l'Associació.
- Ser informats de les novetats del sector.
- Poder treballar en els comissions de treball que l'Associació cregui oportú.
- Gaudir d'avantatges, com descomptes en el preu de cursos i altres activitats que, per acord de l'Associació, es creguin oportuns.

Nom del sol·licitant	
DNI	
Càrrec ¹	
Telèfon	
Fax	
E-mail	

¹ Cal adjuntar còpia de les escriptures de l'empresa on el sol·licitant té poders / Model 036 els autònoms)

Nom de l'empresa que representa	
CIF ²	
Seu social	
Telèfon	
Fax	
E-mail	
Web	

² Cal adjuntar còpia de l'original de l'assignació de CIF/NIF

Data de fundació o inici d'activitat	
--------------------------------------	--

<p>En cas de que el candidat provingui d'una escissió empresarial, separació o reestructuració (filial), havent sigut amb anterioritat part d'una altra empresa, si us plau indiqui les principals dades relatives a l'altre empresa:</p>	
Nom de l'empresa	
Adreça	
Telèfon	
Data d'inici d'activitat	

El candidat té sucursals o delegacions	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
En cas afirmatiu, ompliu les següents dades:		
Nom de l'empresa que representa		
CIF ²		
Seu social		
Telèfon		
Fax		
E-mail		
Web		

Indiqui quines àrees d'enginyeria/consultoria acústica ofereix l'empresa candidata :
<input type="checkbox"/> Mesurament i control de vibracions
<input type="checkbox"/> Acústica Arquitectònica, incloent acústica dels elements de l'edificació
<input type="checkbox"/> Disseny de sistemes electroacústics
<input type="checkbox"/> Control del soroll mediambiental/urbà/d'infraestructures de transport
<input type="checkbox"/> Control de l'exposició al soroll en ambients laborals
<input type="checkbox"/> Control del soroll industrial
<input type="checkbox"/> I+D de productes
<input type="checkbox"/> Altres disciplines d'enginyeria/consultoria (especificar)

Mitjançant la signatura d'aquest document, la persona que el subscriu declara que:

- ell/ella és una persona autoritzada i legalment capacitada per a actuar en nom propi, o bé en nom i representació de l'empresa candidata, si és el cas.
- que la informació facilitada en aquest document i els seus adjunts és, fins on pot garantir-ho, fidedigne i suficient.
- que ha llegit i entès els continguts dels Estatuts, el Codi Intern i el Codi Ètic de l'Associació, i l'empresa en el seu conjunt, adoptarà l'esperit de l'Associació com a propi en el cas de que l'empresa candidata superi el procés d'adhesió.

Firma	
DNI	
A _____ , a _____ de/d' _____ del _____	

Nota: Un cop omplert aquest document i els seus adjunts, si us plau remeti'l a les oficines de l'Associació en format paper o en format digital a info@consultorsacustics.cat, degudament signat. Per iniciar el procediment d'adhesió, caldrà efectuar una transferència al num. de compte 3025 0001 11 1433387305 a nom de l'Associació Catalana de Consultors Acústics, per valor de 50€.

L'informació recollida és totalment confidencial, i l'Associació no podrà en cap cas fer-ne ús ni difusió, més enllà que per l'objectiu pel qual ha estat recollida; complint complementàriament els requisits establerts per la llei en referència a bases de dades.

En cas d'admissió en l'Associació es notificarà al sol·licitant per escrit. En aquest document s'hi podran incloure condicions específiques d'ingrés.