

INSCRIPCIÓN NUEVOS SOCIOS

DATOS DE LA PRODUCTORA

Nombre, CIF/NIF, Dirección, Código Postal, Teléfono, E-mail/s

NOMBRE	
DIRECCIÓN	
CIF / NIF	
TELÉFONO/S	
EMAIL/S	

DOMICILIACIÓN DE CUOTAS

ENTIDAD BANCARIA			
IBAN			
Nº CUENTA			

CONTACTO

REPRESENTANTE DE LA PRODUCTORA			
PERSONA DE CONTACTO		TEL. MÓVIL	
PERSONA DE CONTACTO 2		TEL. MÓVIL 2	

¡BIENVENID@S A AMA!

ASOCIACION MADRILEÑA AUDIOVISUAL (A.M.A.)
Paseo de las Delicias, 104 1º E 28045 Madrid Tel: 913 50 33 68
e-mail: ama@superbanda.net
www.amaudiovisual.es

ACTIVIDAD

ÚLTIMAS PRODUCCIONES REALIZADAS	
EN CURSO	
EN PROYECTO	

SOLICITUD DE ALTA

Con los datos facilitados en este formulario solicito el alta en AMA Asociación Madrileña Audiovisual autorizando al giro de los recibos mensuales de la cuota.

Firma

Madrid, __ de _____ de 2017

¡BIENVENID@S A AMA!

ASOCIACION MADRILEÑA AUDIOVISUAL (A.M.A.)
Paseo de las Delicias, 104 1º E 28045 Madrid Tel: 913 50 33 68
e-mail: ama@superbanda.net
www.amaudiovisual.es