

### Cerere de aderare la **AngioNet Cluster**

Denumire entitate:
Anul înființării:
Adresă:
Domeniu principal de activitate: CAEN:
Domenii secundare de activitate (active): CAEN:
Cifră de afaceri pe ultimii trei ani (Lei):
Număr angajați:
Nume și prenume reprezentant:
Funcție reprezentant:
Telefon/fax: E-mail: Website:
Persoană de contact: Telefon: E-mail:

Motivația intrării în AngioNet Cluster/direcții de interes:

---

---

---

---

Subsemnatul \_\_\_\_\_ reprezentant legal al \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, îmi exprim prin prezenta cerere acordul de aderare la clusterul  
emergent AngioNet. Confirm că organizația pe care o reprezint îndeplinește **criteriile de  
aderare\*** la AngioNet Cluster și consider că misiunea și obiectivele acestuia sunt în acord cu  
strategia și preocupările organizației noastre. În acest sens mă angajez să respect actele  
constitutive ale Asociației AngioNet Cluster.

De asemenea, în scopul unei corecte reprezentări a organizației pe care o reprezintă în materialele de comunicare realizate și promovate de AngioNet Cluster, anexez atât **logoul organizației** cât și o **scurtă prezentare** a acesteia, cuprinzând principalele realizări/proiecte de succes dezvoltate de-a lungul timpului.

Reprezentant legal,

Data,

---

---

**\*Criterii de aderare la AngioNet Cluster:**

1. Să fie de acord cu principiile modului de organizare și de acțiune a Clusterului, conform Regulament Cluster;
2. Activitățile autorizate (CAEN) să fie în concordanță cu strategia de dezvoltare a Clusterului;
3. Să nu fie în litigii cu niciunul dintre membrii AngioNet Cluster;
4. Experiența și reputația de piață a organizației să nu aducă prejudicii imaginii și obiectivelor Clusterului;
5. Acceptarea membrilor se va face de către Adunarea Generală/Consiliul Director al Asociației AngioNet Cluster în baza cererii de aderare.