

**FICHA DE INSCRIPCIÓN ASOCIADOS  
ASOCIACIÓN CHILENA DE MUSICOTERAPIA A.G.**



<b>Fecha de inscripción</b>					
<b>Nombres</b>					
<b>Apellidos</b>					
<b>Fecha Nacimiento</b>		<b>Nacionalidad</b>		<b>N° Documento Identidad</b>	
<b>Dirección</b>					
<b>Particular</b>			<b>Laboral</b>		
<b>Teléfonos de contacto</b>					
<b>Particular</b>			<b>Laboral</b>		
<b>Correo Electrónico</b>					
<b>Particular</b>			<b>Laboral</b>		
<b>Oficio/Profesión</b>					
<b>País-Ciudad donde realizó estudios</b>			<b>Institución donde realizó estudios</b>		
<b>Lugar de trabajo</b>					
<b>¿Por qué está interesado/a en ser asociado de ACHIM?</b>					

**Valor inscripción:** \$ 10.000  
**Membresía (cuota anual de colaboración) Profesionales:** \$ 30.000

Transferencia electrónica o depósito a nombre de:  
**María Cecilia Carrere Oettinger**  
**RUT 11.897.339-9**  
**Banco BCI**  
**Cuenta corriente no. 61896322**  
**correo confirmación: [cuentasachim@gmail.com](mailto:cuentasachim@gmail.com)**

**Requisitos inscripción:**

**Profesionales:** Título emitido por la institución de educación respectiva.

Declaró estar en conocimiento de los estatutos de la asociación.

---

Firma