

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



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

Valor inscripción: \$ 10.000

Membresía (cuota anual de colaboración) Estudiantes de MT: \$ 15.000

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

Requisitos inscripción:

Estudiantes: Acreditar mediante certificado emitido por la institución de educación respectiva.

Profesionales: Título emitido por la institución de educación respectiva.

Declaro estar en conocimiento de los estatutos de la asociación.

Firma