# 7th ANNUAL MEETING ASOCHIN

**NOVEMBER, 27–29, 2024 HIPPOCAMPUS VIÑA DEL MAR**

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Nombre:

RUT:

Correo Electrónico:

Lugar de estudios o trabajo:

# Marque con una X según corresponda:

Estudiante: (no olvide adjuntar certificado) SOCIO:

NO SOCIO:

# En relación a la alimentación, marque con X

Vegetariano:

Alergia alimentaria (indique a qué alimento):