

## ANEXO

### FORMULARIO DE INSCRIPCION DE CURSOS

Favor completar y enviar a:  
CMC Organizadores Profesionales  
Fax: +56 2 2742789/ E-mail: [alag2010@cmcevent.com](mailto:alag2010@cmcevent.com)

#### 1.- Marque con una X al curso que asistirá:

ACTUALIZACION EN CITOGENETICA

FRAGILE X SYNDROME AND AUTISM

#### 2.- Confirme sus datos personales:

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellido: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

#### 3.- Valores de Inscripción por curso:

CURSOS	VALORES EN DOLARES
ACTUALIZACION EN CITOGENETICA	US\$ 100
FRAGILE X SYNDROME AND AUTISM	US\$ 30*

#### 4.- Método de Pago:

\* El pago de la inscripción para el curso Fragile X Syndrome and Autism se debe realizar a través de la página web: [www.cixfra.org](http://www.cixfra.org). Una vez sea realizado el pago, debe enviar el comprobante al correo [alag2010@cmcevent.com](mailto:alag2010@cmcevent.com) para confirmar su registro en el curso.

\* El pago de la inscripción para el curso Actualización en Citogenética, se puede realizar a través de transferencia bancaria o tarjeta de crédito, favor indique su preferencia:

\_\_\_ Transferencia Bancaria

Banco Santander Santiago  
Nº de cuenta: 0051-00-02378-6  
Beneficiario: CMC Organizadores Profesionales S.A.  
Código SWIFT: BSCHCLRM  
Sucursal: Paseo Orrego Luco  
Dirección: Providencia #2047 - Santiago - Chile

\_\_\_ Tarjeta de crédito

Visa \_\_\_\_\_ Master Card \_\_\_\_\_ Amex \_\_\_\_\_ Dinners \_\_\_\_\_  
Número de Tarjeta \_\_\_\_\_ Fecha de Expiración \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Titular Tarjeta \_\_\_\_\_