



**FICHA INSCRIPCIÓN CONGRESO INTERNACIONAL PEPE NETWORK CHILE –
REACTIVATE 2017. ¡VAMOS POR LA INFANCIA!**

Nombre del participante:

Email: _____ **Fono:** _____

Institución que representa:

Dirección: _____ **Comuna:** _____ **País:** _____

Pertenece al Programa Pepe Network: Sí _____ No _____

Cantidad de niños y niñas con las que trabaja:

Desea almorzar en el Templo: Sí _____ No _____ (Valor \$ 3.000)

Enviar información a Email: congresopepe2017@gmail.com y azamoranos@gmail.com

Valor de la inscripción, participantes en general \$ 10.000 (La inscripción considera, Asistencia al Congreso, Material de apoyo, Certificado de participación, coffee break)

Equipo Pepe Network Chile \$ 5.000

Si su opción es almorzar el sábado en el Templo, debe transferir junto con el valor de la inscripción, la suma de \$ 3.000.

En esta oportunidad no se estará entregando alojamiento a quienes asistan al congreso. Este deberá ser contactado en forma personal por el asistente.

