**FORMULARIO INSCRIPCIÓN REGISTRO FULL INOFOOD 2024**

**Noviembre 25 y 26**

Información en [www.inofood.cl](about:blank)

### **Metropolitan Santiago Convention & Event Center**

### *Av. San José María Escrivá de Balaguer 5600, Vitacura, Santiago***.**

ENVÍE ESTE FORMULARIO A

[inscripciones2@inofood.cl](mailto:inscripciones2@inofood.cl) o [inscripciones3@inofood.cl](mailto:inscripciones3@inofood.cl)

copia a [contacto@inofood.cl](mailto:contacto@inofood.cl)

|  |
| --- |
| Esta **es una inscripción full evento** para los días 25 Y 26 de noviembre de 2024. Incluye el ingreso a: Seminario de Apertura, Sesiones Paralelas de Conferencias, visita a la EXPO. Almuerzos.  Traducción simultánea inglés-español-inglés |

1. **DATOS DE CONTACTO**

|  |
| --- |
| Nombre Apellido |
| Empresa o Institución |
| Teléfono E-mail |

1. **LISTA DE INSCRITOS**

**Costo en**

|  |  |
| --- | --- |
| $ Chilenos |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Apellido** | **E-mail\*** | **Empresa/Organización** | **Teléfono celular** | **Valor** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **TOTAL** |  |

**\* Datos deben ser llenados para poder activar las funcionalidades del encuentro**

La entrada es personal e intransferible. Las personas aceptan que su contacto de e mail sea compartido en la Comunidad Asistente a INOFOOD para interactuar. En caso contrario informarlo.

**Nota: Ver valores de inscripción a continuación**

**VALOR INSCRIPCIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| ***TARIFA GENERAL*** | ***Valor después del 15 de octubre $*** |
| ***Primer inscrito*** | ***$292.500+IVA*** |
| ***Segundo inscrito*** | ***$262.500+IVA*** |
| ***Tercer inscrito y más*** | ***$246.500+IVA*** |

***EJEMPLO, para 3 inscritos:*** *el valor total es: $292.500+$262.500+$246.500=$801.500. Del tercero en adelante cuesta $246.500 c/u. Aplica IVA*

1. **DATOS DE FACTURACION**

|  |
| --- |
| Razón Social: |
| RUT (IRS): Giro: |
| Dirección: |
| Comuna: Ciudad: País: |
| Telefono: E-mail: |
| A la atención: Firma: |

1. **HACE ORDEN DE COMPRA / Marque con X**

|  |  |
| --- | --- |
| SI |  |
| NO |  |

Datos Orden de Compra

Razón social: EUROFINS TESTING CHILE S.A

R.U.T: 99.521.990-5

Giro: Laboratorio, Certificación de Calidad

Dirección: Av. Parque Antonio Rabat Sur 6155, Vitacura, Santiago de Chile

1. **FORMA DE PAGO** (Transferencia bancaria o Tarjeta de Crédito)

|  |
| --- |
| **□ Depósito o Transferencia Electrónica para cuentas en Chile** Cuenta corriente N°24025992 Banco BCI, RUT 99.521.990-5  A nombre de EUROFINS TESTING CHILE S.A.  **Importante:** Enviar colilla de depósito o comprobante de transferencia electrónica a [inscripciones2@inofood.cl](mailto:inscripciones2@inofood.cl) con copia a  [Elena.Sanchez@eurofinslatam.com](mailto:%20Elena.Sanchez@eurofinslatam.com%20)  indicando nombre de la empresa y a que inscrito corresponde. |

El comprobante de depósito debe ser enviado a más tardar cinco días hábiles posteriores al envío del formulario y antes del evento.

|  |
| --- |
| **□ Tarjeta de Crédito**  1.- Envíe solamente el email de la persona que pagará con tarjeta de crédito a [Elena.Sanchez@eurofinslatam.com](mailto:Elena.Sanchez@eurofinslatam.com)  2.- Le llegará un link para que Ud. proceda al pago a través de una plataforma.  3. - Por favor copie a [inscripciones2@inofood.cl](mailto:inscripciones2@inofood.cl) o [inscripciones3@inofood.cl](mailto:inscripciones3@inofood.cl) |

***IMPORTANTE: Por favor considerar que la organización deberá recibir el pago del evento por anticipado para permitir el acceso.***

**POLITICA DE SUSTITUCION Y ANULACION**

Las anulaciones pueden realizarse hasta el día 08 de octubre de 2024 posteriormente solo puede reemplazar el nombre del inscrito. Todo registro por persona anulado tendrá una penalización de $40.000 pesos por gastos de administración. Envie el requerimiento a[**inscripciones2@inofood.cl**](mailto:inscripciones2@inofood.cl)

La inscripción es intransferible y pertenece sólo a la persona inscrita

\*\*Nota: se solicitará pase de movilidad si existe el requerimiento en esa fecha.

Los aforos deberán respetarse. En el caso en que la autoridad exija aforos a fases más restrictivas, podría tocar estar acomodado en sala paralela repetidora.