



# CLUB BENEFICIOS SOCIOS CCHC

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE CARGAS FAMILIARES

### DATOS PERSONALES

Nombre Socio Club Beneficios

Rut

Mail

Teléfono


### DATOS CARGAS

	Nombre	Rut	F.Nac.	Tipo Carga	Sexo
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

Tipo Carga

( C= Conyuge P= Padres S= Suegros H= Hijos )

Fecha

\_\_\_\_\_

FIRMA SOCIO

\_\_\_\_\_

Enviar al mail: [beneficios@cchc.cl](mailto:beneficios@cchc.cl)

