

FICHA DE ASSINANTE

NOME

MORADA

CÓDIGO POSTAL

TELEFONE _____

DATA DE NASCIMENTO ____ - ____ - ____

E-MAIL _____

_____ DE _____ DE _____

ASSINANTE

ABARCA

OBSERVAÇÕES

.....

ASSINATURA ANUAL

CONTINENTE: 24 EUROS

ESTRANGEIRO: 35 EUROS

PAGAMENTO

CHEQUE

VALE POSTAL

TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA

NIB: 0045 5390 40207813643 72 - CCA