

DATA RINNOVO:

RITIRATO DA:

# ABBONAMENTO

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> FAMIGLIA CRISTIANA (89€) | <input type="checkbox"/> AMEN (39€)                        |
| <input type="checkbox"/> CREDERE (50€)            | <input type="checkbox"/> MARIA con Te (40€)                |
| <input type="checkbox"/> <b>COMUNITÁ (12€)</b>    | <input type="checkbox"/> <b>COMUNITÁ SOSTENITORE (15€)</b> |
| <input type="checkbox"/> ... ..                   |  |

**TOTALE:** ..... €

NOME

---

COGNOME

---

VIA

N°

TELEFONO

---

GIÁ ABBONATO

NUOVO ABBONATO

Consegnare il tagliando in Buona Stampa o al proprio Distributore.