FICHA DE SUBSCRIÇÃO

REVISTA PARTILHAR **A NOSSA REUNIÃO IMPRESSA**	**2018**	**PREÇO** **12,00 € (DOZE EUROS)**

Renova a tua assinatura e traz mais assinantes.

DADOS DO SUBSCRITOR	**GRUPO:**		**ÁREA:**	
Nome:				
Morada:				
Cód. Postal e Localidade:				
Telefone:		E-mail:		

SUBSCRIÇÃO	**TIPO DE SUBSCRIÇÃO**	**FORMA DE PAGAMENTO**
Nova Subscrição ☐	Membro Individual ☐	Numerário ☐
Renovação ☐	Grupo ☐	Cheque (1) ☐
Data: ____ /____ /_____	Oferta de Membro ☐	Transferência Bancária (2) ☐
	Oferta de Grupo ☐	
	Exterior ☐	

(1) Cheque:	à ordem de **Alcoólicos Anónimos**
(2) IBAN:	PT50 **0033 0000 45496152598 05** (Millennium BCP)
Envio:	
• E-mail:	**servico@aaportugal.org**
• CTT:	**Praça D. Miguel I, N.º 3 C – 2660-310 Santo António dos Cavaleiros**