

Formulaire d'Abonnement

Subscription Form-**Formulario di abbonamento**-Abonnement Formular

à nous retourner

to be returned to us-**da rimandarci**-Zurückzuschicken

Nom-Name-**Cognome**-Name : _____

Prénom-First name-**Nome**-Vorname : _____

Adresse-Address-**Indirizzo**-Adresse : _____

Ville-Town-**Città**-Stadt : _____

C.P-Area Code-**Codice Postale**-Postleitzahl : _____

Pays-Country-**Paese**-Land : _____

e-m@il : _____

Date de naissance-Date of Birth-**Data di nascita**-Geburtstag : _____

_____/_____/_____

Je suis-I am-**Sono**-Ich bin : _____

Négociant
Stamp dealer
Negoziante
Briefmarkenhändler

Collectionneur
Private collector
Collezionista
Sammler

Association Philatélique
Philatelic association
Associazione filatelica
Philatelerischer Verein

Je souhaite-I wish-**Vorrei**-Ich möchte _____

recevoir les timbres à compter de l'émission

receive stamps from the year on

ricevere i francobolli dall'emissione

Briefmarken von der Ausgabe erhalten

20 _____

Français

Italiano

English

Deutsch

Je souhaite recevoir mes futures commandes avec affranchissement philatélique «frais en sus»

I wish to receive my orders with philatelic franking, charged in addition
Vorrei ricevere i miei ordini con affrancatura filatelica, spese fatturate in più
Ich möchte meine Bestellungen mit philatelistischer Frankierung erhalten, Portogebühren auf meine kosten