Al-Anon y Alateen **en acción**

Formulario de Subscripción
Subscription Order Form
SS-53 5/09

Debido a un aumento en los costos de envío y manejo, el precio de esta publicación ha aumentado.
Due to an increase in postage and handling costs, the price of this publication has been increased.

Este boletín, que actualmente se publica cinco veces al año, presenta relatos que comparten los miembros en la revista *The Forum*, comentarios para cada uno de nuestros tres Legados y una página de Alateen, así como también comprende la sección *Dentro de los Grupos de Familia Al-Anon*. Debido a un aumento en los costos de envío y manejo, el precio de la suscripción de esta publicación se ha aumentado a partir de este momento. Los nuevos precios son los siguientes:
This newsletter now published five times per year, features sharings from members in *The Forum*, sharings for each of our three Legacies, an Alateen page, and includes *Inside Al-Anon Family Groups*. Due to an increase in postage and handling costs, the subscription price of this publication has been increased effective immediately. The new rates are as follows:

❑ **Nueva**
New

❑ **Renovar – Subscripción #:**
New Renewal subscription #

Subscripción individual:
Individual:

❑ **EE.UU., Puerto Rico, Canadá US$10.00 anuales**
USA $10.00 a year.

❑ **Otros países US$13.00 anuales**
Other countries $13.00 a year.

Cantidad incluída US$ _____
Amount Enclosed

Enviar la suscripción a: _____
Send subscription to:

Dirección o Apartado Postal: _____ **Ciudad:** _____
Street or Box: City:

Estado/Prov.: _____ **Código Postal:** _____
State/Province Zip/Postal Code

Se aceptan Visa, American Express, Discover y MasterCard. Por favor llene la información de abajo cuando use una tarjeta de crédito. Puede enviar la hoja de pedido por correo o Fax – Número de Fax (757) 563-1655.
Visa, American Express, Discover, MasterCard accepted. Please fill in the information below when you use a credit card. Either mail or fax your order – Fax No. (757) 563-1655.

❑ Visa ❑ MasterCard ❑ Discover ❑ American Express

Fecha de vencimiento: _____ **Teléfono:** _____
Exp. Date Tel. No.

Número de la tarjeta: _____
Card Number

Firma: _____
Signature

Se requiere en todos los pedidos a pagar con tarjeta
Required on all charge orders

Haga su cheque o giro postal a nombre de:
Make checks payable and mail your order to:

AFG, Inc.
1600 Corporate Landing Parkway
Virginia Beach, VA 23454-5617

No envíe dinero en efectivo
Do not send cash

SE DEMORAN DE SEIS A OCHO SEMANAS PARA ENTREGARLOS.
PLEASE ALLOW SIX TO EIGHT WEEKS FOR DELIVERY

PUEDE HACER FOTOCOPIAS DE ESTE FORMULARIO • YOU CAN DUPLICATE THIS FORM

Esta publicación puede descargarse sin costo alguno del sitio web para los miembros: al-anon.alateen.org/members

---

DATE	AMOUNT	TYPE	ORDER No.	ID No.