

طلب اشتراك MEMBER APPLICATION FORM

Name :							الاسم :
Address :							العنوان:
City :							البلد :
Country :							المدينة :
E-mail :							البريد الالكتروني :
Tel.:							رقم الهاتف :
Fax :							رقم الفاكس :
Please note my standing order as following :							يرجى تسجيل طلبي لديكم على النحو التالي :
Definitive Stamps :							عدد الطوابع الاعتيادية :
Commemorative Stamps :							عدد الطوابع التذكارية :
Souvenir Sheets :							عدد البطاقات التذكارية :
First Day Covers :							عدد مغلفات اليوم الأول :
Post cards :							عدد البطاقات البريدية :
Year Pack (Album) :							عدد الالبومات السنوية :
Creditcard :	(Viza	(Master Card			() ماستر كارد	() فيزا	طريقة التسديد ببطاقة ائتمان:
Card No :		Expire Date :			تاريخ انتهاء البطاقة :		رقم البطاقة :