



أود الاشتراك في المجلة الفصلية ((رؤية أخرى)) لمدة عام ابتداء من العدد رقم _____

مرفق قيمة الاشتراك نقدا/شيك باسم مركز المعلومات البديلة/رؤية أخرى للعنوان:

مركز المعلومات البديلة

ص.ب. 31417

القدس 91313

ناسوخ (فاكس) +972-3-7256006

البريد الإلكتروني: yasser@alt-info.org

الاشتراك السنوي مع البريد: - في الضفة وقطاع غزة 20 دولار أمريكي
داخل الخط الأخضر 30 دولار أمريكي -
خارج البلاد 50 دولار أمريكي -

<input type="text"/>	First Name	الاسم الشخصي
<input type="text"/>	Family Name	اسم العائلة
<input type="text"/>	Organization	اسم المنظمة
<input type="text"/>	Contact Person	للأتصال
<input type="text"/>	Address	العنوان
<input type="text"/>	PO Box	ص.ب.
<input type="text"/>	E-mail	البريد الإلكتروني
<input type="text"/>	Phone Number	الهاتف
<input type="text"/>	Second Phone	رقم اضافي
<input type="text"/>	Fax	ناسوخ (فاكس)
<input type="text"/>	Mobile Phone	خليوي