

# FORMULARIO DE SUSCRIPCIÓN

**SUSCRIPCIÓN ANUAL**  
**4 REVISTAS por SÓLO 10 € (\*)**  
(gastos de envío incluidos)

Si quieres suscribirte a la Revista **sin gluten** puedes utilizar el siguiente formulario (todos los campos son obligatorios excepto el campo Observaciones)



Nombre ..... Apellidos .....

Dirección ..... Código postal .....

Localidad ..... Provincia .....

Email ..... Teléfono .....

Observaciones .....

**Enviar transferencia a la cuenta corriente de:**  
**Asociación de Celíacos y Sensibles al Gluten**  
**IBAN ES14 0075 0103 0106 0010 2051**

- Puedes enviar este formulario de suscripción junto con la copia de la transferencia bancaria al correo electrónico [revistasingluten@celiacosmadrid.org](mailto:revistasingluten@celiacosmadrid.org).
- Si quieres utilizar otras fórmulas de pago o tienes cualquier duda, contacta con la Asociación en el teléfono 917 130 147 o en el correo electrónico [revistasingluten@celiacosmadrid.org](mailto:revistasingluten@celiacosmadrid.org).

(\*) Esta suscripción es gratuita para nuestros socios.

**Si deseas asociarte llama al 917 130 147 o entra [www.celiacosmadrid.org](http://www.celiacosmadrid.org)**

 **Asociación de Celíacos y Sensibles al Gluten**