



10-17 Mayo 2018 Andorra
62º Congreso Nacional Skål
Internacional España

Pago con Tarjeta de Crédito *Credit Card Payment*

Imprimir y enviar el siguiente recuadro / Print and send the following form
por correo electrónico a / per e-mail to comptabilitat@my-woe.com
o por fax a / or fax to [00376 837272](tel:00376837272)

Tipo Tarjeta/ Credit Card Type:

VISA EUROCARD-MASTERCARD (X cruz en lo que corresponda)

Nombre Titular/ Card Holder Name:

Número Tarjeta/ Credit Card Number:

Fecha de Caducidad/ Expiration Date:

Importe total a cobrar/ Total Import to be charged:

CVV/ CVV:

Firma autorizando cobro/ Signature for charge authorization:

Fecha firma/ Date and Signature: