

NUEVO GRUPO _____

CAMBIO DE INFORMACION DE GRUPO _____ (Por Favor 'X' para indicar)

ÁREA 16 ALCOHOLICOS ANONIMOS FORMULARIO DE INFORMACIÓN DE GRUPO

Las Tradiciones de A.A. sugieren que no se ponga al grupo el nombre de una institución o de un miembro (vivo o muerto)

(*Información requerida)

*NUMERO DE SERVICIO DE GRUPO _____

*DISTRICTO/ZONA _____

*FECHA DE ESTABLECIMIENTO DEL GRUPO _____

*NOMBRE DEL GRUPO _____

*Lugar de reunión del Grupo _____

*Código Postal _____

*Pueblo/Ciudad _____ Dirección para llegar al Grupo _____

Días de reuniones/Hora: Dom _____ / Lun _____ / Mar _____ / Mié _____ / Jue _____ / Vie _____ / Sab _____

Reuniones abiertas o cerradas _____ Cantidad Miembros _____

*R.S.G. _____ Nro. de Teléfono _____

(Si no hay R.S.G. por favor escriba un nombre de contacto)

(Por favor incluya código de área)

Dirección _____

Correo Electrónico _____

R.S.G. ALT. _____

Nro. de Teléfono _____

(Por favor incluya código de área)

Dirección _____

SECRETARIO _____

Nro. de Teléfono _____

TESORERO _____

Nro. de Teléfono _____

REP.LA VIÑA _____

Nro. de Teléfono _____

REP. PI/CPC _____

Nro. de Teléfono _____

REP. TRATAMIENTO _____

Nro. de Teléfono _____

REP. CORRECCIONAL _____

Nro. de Teléfono _____

La inclusión en el directorio es solo para referencias de Paso Doce y/o para solicitudes de información sobre el horario y el.

Lugar de las reuniones. Se inscribirá el nombre del R.S.G. (u otro contacto) en el directorio junto con el nombre y número de servicio del grupo.

INSCRIBIR EN EL DIRECTORIO? ____ Sí ____ No

¿Cuántas copias del Mensaje de Georgia para su grupo? _____

Las informaciones dadas por: _____ Fecha: _____

“Nuestra comunidad debe incluir a todos los que sufren de alcoholismo. Por eso no podemos rechazar a nadie que quiera recuperarse. Ni debe el ser miembro de A.A. depender del dinero o de la conveniencia. Cuando quiera que dos o tres alcohólicos se reúnan en interés de la sobriedad, podrán llamarse un grupo de A.A. con tal que, como grupo, no tenga otra afiliación.” – Tradición Tres (forma larga)

“Cada grupo de A.A. debe ser una entidad espiritual con un solo objetivo primordial: el de llevar el mensaje al alcohólico que aún sufre.” – Tradición Cinco (forma larga)

POR FAVOR, ENVÍE A:

**G.S.S.A
P. O. BOX 7325
MACON, GA 31209**

**Teléfono (478)745-2588
Fax (478)745-0238
gssa@aageorgia.org**

También Copiar a: Webmaster@aageorgia.org