

Fecha de imprime: 12/31/2010

Estatus del grupo:

Origen de data: FNV (OSG)

Número del Area: **15**

Número de Servicio del Grupo:

Fecha de Comienzo del Grupo:

Número del Distrito: «District»

Cantidad de Miembros:

Ultimo Cambio de Fecha:

Información existente sobre el grupo

Información actualizada sobre el grupo

Nombre del Grupo: _____
 Lugar de Reunión: _____
 Dirección: _____
 Ciudad /Estado/
 Código Postal: _____

Nombre del Grupo: _____
 Lugar de Reunión: _____
 Dirección: _____
 Ciudad /Estado/
 Código Postal: _____

Horas de Reunión

	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom
Actuales							
Cambios							

Contacto Primário del Grupo

Actual Representante de Servicios Generales R.S.G.)

Nombre: _____
 Dirección: _____
 Ciudad/Estado/
 Código Postal: _____
 Es el R.S.G? _____
 No. de teléfono: _____
 Correo electrónico: _____

Nombre: _____
 Dirección: _____
 Ciudad/Estado/
 Código Postal: _____
 Es el R.S.G? _____
 No. de teléfono: _____
 Correo electrónico: _____

Se puede inscribir en el directorio
 Desea recibir correo de la OSG?

Se puede inscribir en el directorio? Sí No
 Desea recibir correo electrónico de l Area 15 Sí No
 Desea recibir correo postal el Area 15? Sí No

Si va a inscribir el grupo en el directorio, haga el favor de facilitar el número de teléfono y la dirección postal del R.S.G., del suplente ó del contacto de grupo. La inclusión en el directorio es sólo 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. (ú otro contacto) en el directorio junto con el nombre y número de servicio de grupo.

R.S.G. Suplente

Nuevo R.S.G. Suplente ó Contacto Postal

Nombre: _____
 Dirección: _____
 Ciudad/Estado/
 Código Postal: _____
 No. de teléfono: _____
 Correo electrónico: _____

Nombre: _____
 Dirección: _____
 Ciudad/Estado/
 Código Postal: _____
 No. de teléfono: _____
 Correo electrónico: _____

Se puede inscribir en el directorio?
 Desea recibir correo de la OSG

Se puede inscribir en el directorio? Sí No
 Desea recibir correo electrónico del Area 15 Sí No
 Desea recibir correo postal el Area 15? Sí No

Firma: _____ Fecha: _____

FAVOR DE ENVIAR A: Area 15 Registrar, PO Box 690275, Vero Beach, FL 32969-0275, registrar@area15aa.org