Formulario para inscribir un grupo Al-Anon y actualizar información*

(1) Nº de inscripción en la OSM | Nº de distrito | Nº de zona | Fecha / /

(2) Inscripción ❑ Nueva ❑ Actual ❑ No estoy seguro si está inscrito ❑ Dado de baja

(3) El grupo es: (marque todos los que aplican)
❑ Principiantes ❑ Al-Anon de hijos adultos ❑ Acceso Limitado
❑ Institución ❑ Otro (Ej. Hombres, Mujeres, Padres, Gay)_____

(4) Cambios: (marque todos los que aplican)
❑ Dirección actual de correos ❑ Nombre del grupo ❑ Lugar de la reunión ❑ Hora de la reunión
❑ Día de la reunión ❑ RG ❑ Contactos telefónicos

(5) Necesidades y características especiales: ❑ Abierta ❑ Cerrada ❑ No fumar
❑ Cuidado de los niños ❑ Lenguaje por señas
❑ Acceso a personas con impedimentos físicos
❑ Idioma en que se celebra la reunión
❑ En qué idioma desea recibir la correspondencia
❑ Instrucciones especiales: Ej. use la puerta de atrás, etc. _____

(6) Dirección actual de correos: (a esta dirección la OSM enviará toda la correspondencia al grupo para que la lleven a la reunión)

Nombre
Dirección o apartado postal
Ciudad Estado/Provincia
Zona postal País
Nº de teléfono - - E-mail

(7) Nombre del grupo
(8) Lugar de reunión
(9) Dirección donde se reúne el grupo
Ciudad Estado/Provincia
Zona postal País
(10) Número de miembros (11) Día: Do Lu Ma Mi Ju Vi Sa Hora : AM PM

(12) Contactos telefónicos (la OSM le da estos nombres y números de teléfono a los recién llegados y visitantes para obtener información sobre esta reunión)

Nombre # de teléfono - -
Nombre # de teléfono - -

Para uso de la zona:

(13) Representante de grupo
Dirección o apartado postal
Ciudad Estado/Provincia
Zona postal País
Nº de teléfono - - E-mail

Para uso adicional de la zona: (Indique el título del cargo de servicio)

(14) _____
Dirección o apartado postal
Ciudad Estado/Provincia
Zona postal País
Nº de teléfono - - E-mail