

FORMULARIO DE CAMBIO DE INFORMACIÓN DE GRUPO DE ALCOHÓLICOS ANÓNIMOS

EE.UU y Canadá

Número de Servicio de Grupo: _____ Fecha: _____

No de Area de Delegato: _____ No. de Distrito: _____ Cantidad de Miembros: _____

INFORMACIÓN ANTIGUA

Nombre del Grupo: _____

Lugar de Reunión del Grupo: _____

Calle: _____

Ciudad/Pueblo: _____

Estado/Provincia: _____

Código Postal: _____ Telephone: _____

DIA DE REUNIÓN

LUN | MAR | MIER | JUE | VIER | SAB | DOM

HORA DE REUNIÓN

____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

REPRESENTANTE DE SERVICIOS GENERALES

Nombre: _____

Calle: _____

Ciudad/Pueblo: _____

Estado/Provincia: _____

Código Postal: _____ Teléfono : _____

E-mail: _____

RSG SUPLENTE o CONTACTO (Indique uno ✓)

Nombre: _____

Calle: _____

Ciudad/Pueblo: _____

Estado/Provincia: _____

Código Postal: _____ Teléfono : _____

E-mail: _____

INFORMACIÓN ACTUAL

Nombre del Grupo: _____

Lugar de Reunión del Grupo: _____

Calle: _____

Ciudad/Pueblo: _____

Estado/Provincia: _____

Código Postal: _____ Telephone: _____

DIA DE REUNIÓN

LUN | MAR | MIER | JUE | VIER | SAB | DOM

HORA DE REUNIÓN

____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

REPRESENTANTE DE SERVICIOS GENERALES

Nombre: _____

Calle: _____

Ciudad/Pueblo: _____

Estado/Provincia: _____

Código Postal: _____ Teléfono : _____

E-mail: _____

RSG SUPLENTE o CONTACTO (Indique uno ✓)

Nombre: _____

Calle: _____

Ciudad/Pueblo: _____

Estado/Provincia: _____

Código Postal: _____ Teléfono : _____

E-mail: _____

Si se va a inscribir el grupo en el directorio, favor de facilitar el número de teléfono y la dirección postal del R.S.G., y del suplente o el contacto de grupo. 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

FIRMA: _____

FECHA: _____

** "Nuestra Comunidad debe incluir a todos los que sufren del 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 conformidad. Cuandoquiera 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 tengan otra afiliación." — Tercera Tradición (Forma larga)*

"Cada grupo de Alcohólicos Anónimos debe ser una entidad espiritual con un solo objetivo primordial—el de llevar el mensaje al alcohólico que aún sufre."

— Quinta Tradición (Forma larga)

"A menos que se esfuerce por observar las Doce Tradiciones de A.A., el grupo. . . puede deteriorarse y morir" — Doce Pasos y Doce Tradiciones, pág. 169

TRES MANERAS DE DEVOLVER ESTE FORMULARIO:

Correo postal: A.A. World Services, Inc.
Grand Central Station
P.O. Box 459
New York, NY 10163

Fax: 212-870-3003 (Attn: Records)

Correo electrónico: records@aa.org