

FORMULAIRE D'INSCRIPTION/DE MISE À JOUR POUR LES GROUPES AL-ANON

(1) N° d'identification du groupe N° du district Nom de la Circonscription (Abrév.)

(2) Statut Nouveau Changement Inactif Incertain du statut d'inscription

(3) Le groupe est : Groupe Al-Anon régulier Parents Homme Femmes
(Cochez une seule case) Enfants adultes d'alcooliques LGBT

(4) Changements Adresse postale Lieu de la réunion Jour de la réunion Heure de la réunion
(Cochez toutes les cases appropriées) courante Nom du groupe* RG Contact

(5) Type de groupe Fermé* Ouvert*

(6) Besoins particuliers Service de garderie Accès aux handicapés Langage des signes Accès limité*
 Langue parlée Langue pour le courrier
 Instructions particulières, ex. : utiliser la porte arrière, etc. _____

(7) Réunions spéciales Débutants** Information
Voir les Réunions pour débutants et Réunions d'information dans le *Manuel de Service Al-Anon/Alateen* actuel (FP-24/27)

(8) Adresse postale courante : (Tout le courrier provenant du BSM qui est destiné au groupe est envoyé à cette adresse.)

Nom	PRÉNOM <input type="text"/>	NOM DE FAMILLE <input type="text"/>
Adresse/Boîte postale	<input type="text"/>	
Ville	État/Province	<input type="text"/>
Code postal	Pays	<input type="text"/>
N° de téléphone	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	Courriel <input type="text"/>

(9) Nom du groupe

(10) Lieu de la réunion

(11) Adresse de la réunion

Ville	État/Province	<input type="text"/>
Code postal	Pays	<input type="text"/>

(12) Nombre de membres (13) Jour : Lu Ma Me Je Ve Sa Di Heure : : jour soir

(14) Contacts (Le BSM dirige les nouveaux membres et les visiteurs vers ces membres pour obtenir des informations concernant la réunion.)

Prénom <input type="text"/>	Prénom <input type="text"/>	N° de tél. <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	N° de tél. <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
-----------------------------	-----------------------------	---	---

(15) À l'usage de la Circonscription : RG PRÉNOM

Adresse	NOM DE FAMILLE <input type="text"/>
Ville	État/Province
Code postal	Pays
N° de téléphone	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> Courriel <input type="text"/>

(16) À l'usage supplémentaire de la Circonscription : (Indiquer le titre de la fonction de service)

_____	PRÉNOM <input type="text"/>	NOM DE FAMILLE <input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	
Ville	État/Province	<input type="text"/>
Code postal	Pays	<input type="text"/>
N° de téléphone	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	Courriel <input type="text"/>

*Consulter le *Manuel de Service Al-Anon/Alateen* (FP-24/27) pour plus d'informations et/ou des définitions **Voir la directive : *Réunions pour débutants* (FG-2) pour une formule type de réunion

Rempli par : _____ Date : _____
N° de téléphone _____ Courriel _____

Veuillez faire parvenir un exemplaire de ce formulaire à :
Votre Coordonnateur des fichiers de groupes, au Représentant de District et à votre Service d'Information Al-Anon/Intergroupe local

À L'USAGE DU

Date Proposed _____ By _____

BUREAU SEULEMENT

Date Registered _____ By _____

_____ pliez ici _____

Appelez
un
timbre-
poste

AI-Anon Family Group Headquarters, Inc.

1600 Corporate Landing Parkway

Virginia Beach, VA 23454

_____ pliez ici _____