

Formulario para inscribir un nuevo grupo de Al-Anon

Por favor envíe este formulario siguiendo el procedimiento de su Zona, o a la OSM.

1. Registro del grupo

Número del Distrito _____ Nombre de la Zona (Abreviatura) _____

2. Condición Nuevo

No estamos seguros de que esté inscrito

3. Resumen del grupo y de la inscripción

Nombre del grupo* _____

* Refleja los principios de Al-Anon y es atractivo para todos. Véanse las instrucciones para llenar el formulario. Por favor observe que los nombres de grupos que no cumplan con las guías de Al-Anon atrasarán el trámite de la inscripción. Comuníquese con el Coordinador de Registros de Grupo de su Zona o con la OSM para más información.

Idioma de la correspondencia _____

Local

Lugar de la reunión _____

Dirección de la reunión _____

Ciudad _____ Estado/Provincia _____ Código Postal _____ País _____

Correo electrónico del grupo _____

Contactos por teléfono para el público

Nombre (de pila) _____ Número de teléfono _____

Nombre (de pila) _____ Número de teléfono _____

4. Detalles de la reunión

Día _____ Hora _____ AM PM

Tipo: Abierta Cerrada

Idioma que se habla _____ Número de miembros _____

Principiantes* de presentación** de acceso limitado***

Acceso para discapacitados Cuidado de niños

Exenta de perfumes Se permite fumar Lenguaje de señas

Instrucciones del local _____

Reunión adicional

Día _____ Hora _____ AM PM

Tipo: Abierta Cerrada

Idioma que se habla _____ Número de miembros _____

Principiantes* de presentación** de acceso limitado***

Acceso para discapacitados Cuidado de niños

Exenta de perfumes Se permite fumar Lenguaje de señas

Instrucciones del local _____

* Se realiza junto con la reunión de un grupo regular de Al-Anon; no se considera como grupo de Al-Anon. Les brinda a los recién llegados una presentación sencilla de Al-Anon.

** La asistencia cambia frecuentemente; no se considera como grupo de Al-Anon. A los asistentes se les invita a ir a una reunión regular de Al-Anon.

*** El acceso a la reunión es limitado debido a las restricciones de entrada en las instalaciones. Estos grupos se reúnen en lugares tales como bases militares, instituciones, plantas industriales, o escuelas.

5. Dirección Postal Actual (El correo postal de la OSM para el grupo se envía a la dirección postal y a la dirección de correo electrónico)

Nombre (de pila) _____ Apellido(s) _____

Calle/Apartado Postal _____ Ciudad _____

Estado/Provincia _____ Código Postal _____ País _____

Número de teléfono _____ Correo electrónico _____

La dirección de correo electrónico del encargado de la DPA debe anotarse aquí. Por favor anote la dirección de correo electrónico del grupo en la sección #3. (Véanse las instrucciones para más información.)

6. Para uso de la Zona

Rep. de Grupo Otro

Nombre (de pila) _____ Apellido(s) _____

Calle/Apartado Postal _____ Ciudad _____

Estado/Provincia _____ Código Postal _____ País _____

Número de teléfono _____ Correo electrónico _____

La OSM inscribirá cualquier grupo que se denomine a sí mismo como Grupo de Familia Al-Anon, quedando entendido que este cumplirá con las Tradiciones y que las reuniones estarán abiertas a cualquier miembro de Al-Anon. Manual de Servicio de Al-Anon y Alateen (SP-24/27), «Compendio de Guías de Al-Anon y Alateen».

Enviado por: _____ Fecha: _____ Teléfono: _____ Correo electrónico: _____