

Formulario para inscribir un grupo Alateen y actualizar información

La OSM recibe el formulario para inscribir un grupo Alateen y actualizar información por medio del proceso de su zona. Para información sobre dónde enviar este formulario, comuníquese con su Delegado, representante de distrito o coordinador de Alateen de zona.

(1) N° de inscripción en la OSM

 N° de distrito

 N° de zona

 Fecha

 /

 /

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

(3) El grupo es: Cerrado Institución Acceso Limitado

(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 Padrino

(5) Características:

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	N O M B R E	A P E L L I D O	
Dirección o apartado postal			
Ciudad			Estado/Provincia
Zona postal			País
N° 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) Edad de los miembros Alateen

 -

 (11) Día: Do Lu Ma Mi Ju Vi Sa Hora

 :

 AM PM

(12) Número de miembros

(13) Contacto telefónico (si es otro que no sea el padrino). Las personas de contacto pueden ser padrinos u otros miembros Al-Anon que colaboran en la labor de servicio.

Nombre

 N° de teléfono

 -

 -

(14) **LOS PADRINOS DE GRUPO DEBEN COMPLETAR EL FORMULARIO "MIEMBRO AL-ANON QUE COLABORA EN EL SERVICIO ALATEEN". LA OSM ASIGNARÁ EL N° DE INSCRIPCIÓN**

Nombre	N° de Inscripción en la OSM	N° de teléfono	✓ ¿Podemos inscribirlo como contacto?
Apellido			- -
Nombre	N° de Inscripción en la OSM	N° de teléfono	✓ ¿Podemos inscribirlo como contacto?
Apellido			- -

Para uso de la zona:

(15) RG de Alateen

Dirección o apartado postal	N O M B R E	A P E L L I D O	
Ciudad			Estado/Provincia
Zona postal			País
N° de teléfono	-		E-mail

**PARA USO DE LA
OFICINA**

Date Proposed: _____

By: _____

Date Proposed: _____

By: _____

doble

Coloque
la
estampilla
aquí

AI-Anon Family Group Headquarters, Inc.
1600 Corporate Landing Parkway
Virginia Beach, VA 23454-5617 **USA**

doble