

## Formulario De Información De Grupo Nuevo De Alcohólicos Anónimos

Las Tradiciones de A.A. sugieren no se ponga al grupo el nombre de una institución o de miembro (vivo o muerto), y que el nombre del grupo no implique afiliación con ninguna secta, religión, organización o institución.

Sí  No

¿Se reúne su Grupo en un hospital, en un centro de tratamiento o de desintoxicación?

¿Si la puesta es afirmativa, está abierta para los A.A. de la comunidad local, así como para los pacientes del centro?

Sí  No

Nombre del Grupo: \_\_\_\_\_

Lugar de reunión del Grupo: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ Fecha de establecimiento del Grupo **\*IMPORTANTE\*** \_\_\_\_\_ día/mes/año

Día de reunion	Lunes <input type="checkbox"/>	Martes <input type="checkbox"/>	Miércoles <input type="checkbox"/>	Jueves <input type="checkbox"/>	Viernes <input type="checkbox"/>	Sábado <input type="checkbox"/>	Domingo <input type="checkbox"/>
Hora de reunion							
Idioma: (Indique Uno <input checked="" type="checkbox"/> )							
INGLES <input type="checkbox"/>		ESPAÑOL <input type="checkbox"/>		FRANCES <input type="checkbox"/>			

### REPRESENTANTE DE SERVICIOS GENERALES

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  Cell  Casa

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**RSG SUPLENTE**  o **CONTACTO**  (Indique uno )

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  Cell  Casa

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

Numero de Área de Delegado: 05 Numero de Distrito: \_\_\_\_\_ Cantidad de Miembros: \_\_\_\_\_

*\* "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*