

Arizona Área 03

FORMATO PARA CAMBIAR INFORMACION DEL GRUPO

Numero de Servicio del Grupo: _____ Fecha del cambio: _____
 Numero de Distrito: _____ # de miembros: _____
 Nombre del Grupo _____

Antigua Información: RSG Saliente: _____
 Nombre del Alterno RSG Saliente o Contacto (circule cual) _____

Información Actualizada:

Nombre RSG: _____ **Tipo de Lugar de la Reunión:** _____
Dirección RSG: _____
Ciudad, Estado, CP: _____ **Dirección del Grupo:** _____
Telf.: () _____
Email: _____ **Ciudad, Estado y CP:** _____
 Deseo recibir el Boletín del Área _____
 por correo ____ o email ____

Alterno RSG o Contacto (marque cual)

Nombre: _____
Dirección: _____
Tucson, Estado, Codigo Postal: _____
Teléfono: () _____
Email: _____
 Deseo recibir Boletín del Área por correo ____ o email ____

Días de la Junta:	Dom	Lun	Mart	Mier	Juev	Vier	Sab
Horario:	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Meeting Type:	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

O- Abierta C- Cerrada NS- No se fuma S- Orador D- Estudio BB- Sobre Libro Grande
 T- Pasos Tr- Tradiciones H- Acceso para silla de ruedas YP- Para gente joven
 AN- Al-Anon se reúne en el mismo lugar y hora RC- Comunidad Remota

Por favor envíe esta forma a: _____ Por favor envíe una copia a la OSG
Registrar _____ Por favor envíe una copia a mi MCD
12480 E Placita Mirlo _____ Por favor envíe una copia al coordinador del Boletín de Juntas
Tucson, AZ 85747 Ya envié una copia a la OSG _____
 Ya envié una copia a mi MCD _____
 Ya envié copia al coordinador del Boletín de Juntas _____

Está bien si enviamos esta información al Directorio de la OSG? SI ____ NO ____ Los grupos enlistados en el Directorio de la OSG y en la Base de Datos Fellowship New Vision deben tener nombre y número de teléfono. Esta información es usada para información del Paso Doce e información sobre juntas.