

Fecha de imprime: 01/01/215

Estatus del grupo:

Origen de data: FNV (OSG)

Número del Area: **15**

Número de Servicio del Grupo:

Fecha de Comienzo del Grupo:

Número del Distrito:

Cantidad de Miembros:

Ultimo Cambio de Fecha:

**Información existente sobre el grupo**

**Información actualizada sobre el grupo**

Nombre del Grupo: _____	Nombre del Grupo: _____
Lugar de Reunión: _____	Lugar de Reunión: _____
Dirección: _____	Dirección: _____
Ciudad /Estado/ Código Postal: _____	Ciudad /Estado/ Código Postal: _____

**Horas de Reunión**

	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom
Actuales							
Cambios							

**Contacto Primario del Grupo**

**Actual Representante de Servicios Generales R.S.G.)**

Nombre: _____	Nombre: _____
Dirección: _____	Dirección: _____
Ciudad/Estado/ Código Postal: _____	Ciudad/Estado/ Código Postal: _____
Es el R.S.G? _____	Es el R.S.G? _____
No. de teléfono: _____	No. de teléfono: _____
Correo electrónico: _____	Correo electrónico: _____
Se puede inscribir en el directorio	Se puede inscribir en el directorio? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Desea recibir correo de la OSG?	Desea recibir correo electrónico de l Area 15 <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
	Desea recibir correo postal el Area 15? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Si va a inscribir el grupo en el directorio, haga el favor de facilitar el número de teléfono y la dirección postal del R.S.G., del suplente ó del contacto de grupo. La inclusión en el directorio es sólo 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. (ú otro contacto) en el directorio junto con el nombre y número de servicio de grupo.

**R.S.G. Suplente**

**Nuevo R.S.G. Suplente  ó Contacto Postal**

Nombre: _____	Nombre: _____
Dirección: _____	Dirección: _____
Ciudad/Estado/ Código Postal: _____	Ciudad/Estado/ Código Postal: _____
No. de teléfono: _____	No. de teléfono: _____
Correo electrónico: _____	Correo electrónico: _____
Se puede inscribir en el directorio?	Se puede inscribir en el directorio? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Desea recibir correo de la OSG	Desea recibir correo electrónico del Area 15 <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
	Desea recibir correo postal el Area 15? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**FAVOR DE ENVIAR A:** [Submit to: Area 15 Registrar – P.O. Box 56, Sebring, FL 33871-0056, \(813\) 382-1911, registrar@area15aa.org](mailto:Submit to: Area 15 Registrar – P.O. Box 56, Sebring, FL 33871-0056, (813) 382-1911, registrar@area15aa.org)