**Área 15 Sur de la Florida Nuevo Formulario de Registro de Grupos**

Por favor utilice este formulario si su grupo está interesado en registrarse en la Oficina de Servicios Generales y recibir un número de grupo. Llenar este formulario dará lugar a que su grupo sea ingresado en la base de datos de registradores del Área 15 del Sur de la Florida, así como en Fellowship Connection, la base de datos de la Oficina de Servicios Generales, que conectará su grupo con su distrito con fines de comunicación, al Área 15 del Sur de Florida y a la Oficina de Servicios Generales.

**TENGA EN CUENTA:** Este formulario NO agregará su grupo a su lista de reuniones locales, ni agregará su grupo a la aplicación de reuniones en línea. Póngase en contacto con su Intergrupo u Oficina Central para obtener información sobre cómo hacerlo.

***Todos los espacios deben ser llenados para que el registrador de su distrito procese este formulario para su grupo.***

Nombre del grupo

Fecha de inicio del grupo

Tipo de grupo qSolamente en persona qSolamente en línea  qHíbrido

Ubicación del grupo (nombre de la iglesia, parque, etc.)

Dirección de grupo (si la reunión está en un lugar físico)

Grupo ciudad/estado/código postal

Número de miembros del grupo

Idioma de la reunión qInglés qEspañol qFrancés

¿El grupo desea recibir el Paquete para Grupo Nuevo de la OSG? qYes qNo

***Representante de Servicios Generales*** de su grupo ***(RSG)***

Nombre del RSG

Dirección del RSG (independientemente de si el grupo se reúne en persona o virtualmente)

Ciudad/estado/código postal del RSG

Número de teléfono del RSG

Dirección de correo electrónico del RSG

¿El RSG desea recibir el paquete de RSG de la OSG? qSí qNo

En caso afirmativo, ¿EL RSG desea un paquete digital o uno impreso? qDigital qCopia impresa

¿El RSG desea recibir las agendas/actas del distrito? qSí qNo

¿El RSG desea recibir las agendas/actas del Área 15? qSí qNo

**Representante Suplente/Alterno de Servicios Generales** de su grupo ***(RSGA)***

Nombre de RSGA

Dirección de RSGA (independientemente de si el grupo se reúne en persona o virtualmente)

Ciudad/estado/código postal de RSGA

Número de teléfono de RSGA

Dirección de correo electrónico de RSGA

¿Quiere RSGA recibir las agendas/actas del distrito? qYes qNo

¿Desea RSGA recibir las agendas/actas del Área 15? qYes qNo

Si su grupo no tiene un RSG ni un RSG Suplente/Alterno, incluya un ***contacto de grupo*** para su grupo:

Nombre del contacto

Dirección física del contacto (independientemente de si el grupo se reúne en persona o virtualmente)

Ciudad/estado/código postal del contacto

Número de teléfono del contacto

Dirección de correo electrónico del contacto

¿El contacto de grupo quiere recibir las agendas/actas del distrito? qSí qNo

¿El contacto de grupo quiere recibir agendas/actas del Área 15? qYes qNo

Presentado por

Fecha