

## **Guía para llenar formulario de Registro**

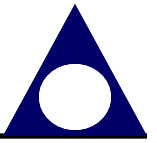
1. Leer estas instrucciones por complete antes de llenar el formulario.
2. El formulario tendra que ser llenarlo por el Secretario. Encaso de que el grupo no tenga Secretario tendra que ser llenado por el Coordinador General.
2. El Secretario les pedirá los datos a cada miembro, y se asegurara que los datos estén 100% correctos.
3. El formulario tendrá que ser llenado 100%. Si les hace falta un dato, escribir N/A. Si recibimos el formulario incompleto no será procesado hasta que todos los datos hayan sido recolectados.
4. Por favor incluir mínimo 2 email de servidores. De preferencia Secretario y Coordinador General.
4. El Secretario hará una copia para su grupo y la tendrá como referencia para el grupo.
5. El Secretario enviara el formulario a la Oficina Intergrupala Hispana en la dirección que esta arriba del formulario. O lo pueden mandar en PDF al e-mail. [RegistrosSoCal@gmail.com](mailto:RegistrosSoCal@gmail.com).

**“NO FOTOS SERAN RECIBIDAS”**

Gracias por mantener su grupo actualizado.



**REGISTRO DE GRUPO 2019**  
**OFICINA INTERGRUPAL HISPANA AL-ANON DEL SUR DE CALIFORNIA**  
 11627 E. Telegraph Rd, STE # 150 Santa Fe Springs CA 90670 (562) 948-2190



Fecha que Inicio el Grupo : \_\_\_\_\_

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

Numero Intergrupar: \_\_\_\_\_ Quen lleno la forma? Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección del Grupo: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Nombre del Local ( Iglesia, Escuela, etc): \_\_\_\_\_

Días y Horas de Sesión: \_\_\_\_\_

**SECRETARIO (A):**

Nombre: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**TESORERO (A):**

Nombre : \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**REPRESENTANTE DE SERVICIO INTERGUPAL (RSI):**

Nombre: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**REPRESENTANTE DE GRUPO (RG):**

Nombre: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**CONTACTO E INFORMACION DEL GRUPO:**

**\*\*Su teléfono será dado a personas que llamen buscando información de su grupo\*\***

Nombre: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**CORRESPONDENCIA DEL GRUPO:**

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ AL-ANON  
 \_\_\_\_\_ GFA HIJOS ADULTOS  
 \_\_\_\_\_ GRUPO NUEVO

Fecha recibido en la Oficina _____
Recibido por: _____ (nombre y servicio)
Actualizado en _____
Computadora por: _____