

# FORMULARIO DE INFORMACIÓN DE GRUPO NUEVO DE ALCOHÓLICOS ANÓNIMOS

**EE.UU y Canadá**

\* "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

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

**Nombre del Grupo:** \_\_\_\_\_ **Fecha de establecimiento del Grupo:** \_\_\_\_\_

**Lugar de reunión del Grupo:** \_\_\_\_\_ **Cantidad de Miembros:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_

**Pueblo/Ciudad:** \_\_\_\_\_ **Estado/Provincia:** \_\_\_\_\_ **Código Postal:** \_\_\_\_\_

|                               |                                 |                                  |                                    |                                 |                                  |                                 |                                  |
|-------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| <b>Día de reunión</b>         | 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"/> |
| <b>Hora de reunión</b>        | _____                           | _____                            | _____                              | _____                           | _____                            | _____                           | _____                            |
| <b>Idioma (Indique uno ✓)</b> | INGLÉS <input type="checkbox"/> | ESPAÑOL <input type="checkbox"/> | FRANCÉS <input type="checkbox"/>   | OTRO _____ (especifique)        |                                  |                                 |                                  |

## REPRESENTANTE DE SERVICIOS GENERALES

**Nombre:** \_\_\_\_\_ **E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_ **Ciudad/Pueblo:** \_\_\_\_\_

**Estado/Provincia:** \_\_\_\_\_ **Código Postal:** \_\_\_\_\_ **Teléfono:** \_\_\_\_\_

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

**Nombre:** \_\_\_\_\_ **E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_ **Ciudad/Pueblo:** \_\_\_\_\_

**Estado/Provincia:** \_\_\_\_\_ **Código Postal:** \_\_\_\_\_ **Teléfono:** \_\_\_\_\_

**Se reúne su Grupo en un hospital, en un centro de tratamiento o de desintoxicación?**  Sí  No

**Si la respuesta es afirmativa, ¿está abierta para los A.A. de la comunidad local?**  Sí  No

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:** \_\_\_\_\_

### TRES MANERAS DE DEVOLVER ESTE FORMULARIO A LA OSG:

- Correo postal:** A.A. World Services, Inc.  
Grand Central Station  
P.O. Box 459  
New York, NY 10163
- Fax:** 212-870-3003 (Attn: Records)
- Correo electrónico:** records@aa.org

Después de que la OSG o el registrador del Área introduzca la información completa en la base de datos, su grupo estará sujeto a un período de espera de 30 días. Cuando expire este período de espera, se le enviará por correo postal un "Manual de grupo nuevo" que les deberá llegar en un plazo de 7 a 14 días laborables. El contenido del Manual está disponible en la página "Vida de grupo" de www.aa.org

## SOLO PARA EL USO DEL DEPARTAMENTO DE REGISTROS DE LA OSG

**Número de área de delegado:** \_\_\_\_\_ **Número de distrito:** \_\_\_\_\_ **Número de servicio de grupo (asignado por la OSG):** \_\_\_\_\_