

NEW YORK INTER-GROUP

POR FAVOR, ESCRIBA DEBAJO LA HORA, Y DIRECCION DE SU GRUPO. ESPECIFIQUE LA HORA Y EL TIPO DE REUNIONES . LLENE DEBAJO Y AL REVERSO LOS OFICIALES ACTIVOS DE SU GRUPO Y CONTACTOS DE PASO 12. FAVOR DE COMPLETAR AMBOS LADOS Y ENVILO A: NEW YORK INTERGRUPO.

NOMBRE DEL GRUPO: _____

LUGAR DE REUNION: _____

DIRECCION: _____

DISTRITO/CIUDAD Y AREA POSTAL: _____

ESQUINA, PISO, CUARTO NO..#, ETC...: _____

TIENE ACCESO PARA INVALIDOS? SI _____ NO

TIENE INTERPRETE PARA SORDOMUDOS SI _____ NO

POR FAVOR MARQUE EL LUGAR APROPIADO

Grupo Nuevo Cambio de direccion Cambio de horario Cambio de de reunion Cambio de de Grupo

Fecha de la reunion de negocios del grupo.

Por favor indique aqui si desea que Intergrupo de N.Y comparta informacion reuniones de su grupo con otros Intergrupos de los cinco condados de N.Y y Westchester.

Dia de Reunion	Hora de Reunion abierta	Hora de Reunion cerrada	Hora de Reunion discusion abierta	Hora de Reunion principiantes	Hora d Reunion paso
Domingo					
Lunes					
Martes					
Miercoles					
Jueves					
Viernes					
Sabado					

PARA AYUDARNOS A SERVIRLO MEJOR, POR FAVOR PROVEA LA DIRECCION Y EL NOMBRE COMPLETO DE CADA OFICIAL INCLUYENDO ZONA POSTAL . POR FAVOR ESPECIFIQUE SI LOS VOLUNTARIOS DE INTERGRUPO PUEDEN DEJAR MENSAJES EN SU CONTESTADOR AUTOMATICO..

POR FAVOR ESCRIBA CLARO

SECRETARIO

ENCARGADO DE REUNION

NOMBRE _____ NOMBRE _____

DIRECCION _____ # _____ DIRECCION _____ # _____

CIUDAD _____ CIUDAD _____

ESTADO _____ ZONA POSTAL _____ ESTADO _____ ZONA POSTAL _____

TELEFONO CASA _____ Msje OK _____ TELEFONO CASA _____ Msje OK

DELEGADO A INTER-GRUPO

TESORERO

NOMBRE _____ NOMBRE _____

DIRECCION _____ # _____ DIRECCION _____ # _____

CIUDAD _____ CIUDAD _____

ESTADO _____ ZONA POSTAL _____ ESTADO _____ ZONA POSTAL _____

TELEFONO CASA _____ Msje OK _____ TELEFONO CASA _____ Msje OK
REPRESENTANTE DE INSTITUCIONES **DELEGADO ALTERNO A INTER-GRUPO**
 NOMBRE _____ NOMBRE _____
 DIRECCION _____ # _____ DIRECCION _____ # _____
 CIUDAD _____ CIUDAD _____
 ESTADO _____ ZONA POSTAL _____ ESTADO _____ ZONA POSTAL _____

TELEFONO CASA _____ Msje OK _____ TELEFONO CASA _____ Msje OK
ENCARGADO DE GRUPO **REPRESENTANTE DE SERVICIOS GENERALES**
 NOMBRE _____ NOMBRE _____
 DIRECCION _____ # _____ DIRECCION _____ # _____
 CIUDAD _____ CIUDAD _____
 ESTADO _____ ZONA POSTAL _____ ESTADO _____ ZONA POSTAL _____
 TELEFONO CASA _____ Msje OK _____ TELEFONO CASA _____ Msje OK

CONTACTOS PARA TRABAJO DE PASO DOCE.
POR FAVOR ESCRIBA LOS CONTACTOS DE PASO DOCE DE SU GRUPO. ESTOS NOMBRES Y NUMEROS DE TELEFONOS SON ESCRITAMENTE CONFIDENCIALES Y SON USADOS POR INTER-GRUPO PARA AYUDAR A LOS PRINCIPIANTES QUE LLAMAN A NUESTRA OFICINA PIDIENDO AYUDA. NO PONGA OFICIALES EN ESTA SECCION, SON INCLUIDOS AUTOMATICAMENTE. SI TIENE UN CONTESTADOR AUTOMATICO, POR FAVOR ESPECIFIQUE SI LOS VOLUNTARIOS DE INTERGRUPO PUEDEN O NO DEJAR UN MENSAJE.

<u>NOMBRE (APELLIDO ES OPCIONAL)</u>	<u>TEL. CASA</u>	<u>PODEMOS DEJAR MENSAJE?</u>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

AYUDANOS A LLEVAR EL MENSAJE. INTER-GRUPO NECESITA VOLUNTARIOS CON 1 AÑO O MAS DE SOBRIEDAD PARA CONTESTAR LOS TELEFONOS, HABLAR EN COLEGIOS Y LLEVAR REUNIONES A INSTITUCIONES. TAMBIEN NECESITAMOS VOLUNTARIOS PARA TRADUCIR A OTROS IDIOMAS O INTERPRETAR PARA SORDOMUDOS. TAMBIEN HAY DISPONIBLES OTRAS OPORTUNIDADES DE SERVICIO PARA MIEMBROS CON MENOS DE UN AÑO DE SOBRIEDAD . SI ESTA INTERESADO ESCRIBA SU NOMBRE Y TELEFONO DEBAJO. UN MIEMBRO DE INTER-GRUPO SE PONDRÁ EN CONTACTO CON USTED. SI TIENE UN CONTESTADOR AUTOMATICO, POR FAVOR INDIQUE SI PODEMOS DEJAR MENSAJE.

<u>NOMBRE</u>	<u>TELEFONO</u>	<u>PODEMOS DEJAR MENSAJE?</u>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

POR FAVOR COMPLETE AMBOS LADOS Y DEVUELVA A:
Asociacion Intergrupala de A.A. en New York
307 Septima Avenida, Cuarto 201

NEW YORK, N.Y. 10001-6007

Telefonos: (212) 647-1680, (914)949-1200

Fax: (212) 647-1648

Web Site: www.nyintergroup.org E-mail: meetingbookinfo@nyintergroup.org