

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN DE GRUPO

POR FAVOR, COMPLETE AMBOS LADOS Y VOLVER A:

**Intergrupo de Nueva York
307 Séptima Avenida – sala 201
Nueva York, NY 10001-6007
Teléfonos: (212) 647-1680, (914) 949-1200
Fax: (212) 647-1648 Sitio Web: www.nyintergroup.org**

SÓLO PARA USO DE OFICINA:

Fecha: _____

Por favor indique abajo las horas y las ubicaciones de las reuniones de su grupo. Especifique las **horas** y los **tipos** de reuniones, y cualquier otra instrucción especial. Llene la página a continuación y en la parte de atrás los oficiales actuales y los contactos de Paso Doce. Por favor complete ambos lados y devuelva este formulario al Intergrupo de Nueva York. ¡GRACIAS!

El Nombre del Grupo: _____

Lugar de reunión: _____

Dirección: _____

Condado/ciudad/código postal: _____

Calles cruzadas, pisos y sala #: _____

¿Es el lugar de reunión accesible para silla de ruedas? SI _____ NO _____

¿Es su reunión interpretada para sordos? SI _____ NO _____

POR FAVOR, MARQUE LA CASILLA QUE LE CORRESPONDA

- Nuevo grupo
 Cambio de dirección
 Cambio de plan de grupo
 La actualización de los oficiales del grupo
 Cambio de nombre

Fecha de la primera reunión del nuevo grupo. _____

Día de reuniones	<u>Reunión Principiantes</u> Hora	<u>Reunión Libro Grande</u> Hora	<u>Reunión Cerrada</u> <u>Discusión</u> Hora	Reunión Abierta Hora	<u>Reunión Abierta</u> <u>Discusión</u> Hora	Reunión de Paso Hora	<u>Otras</u> <u>Reuniones</u> Hora
DOMINGO							
LUNES							
MARTES							
MIÉRCOLES							
JUEVES							
VIERNES							
SÁBADO							

POR FAVOR COMPLETE EL OTRO LADO

POR FAVOR IMPRIMA CLARAMENTE

SECRETARIO

Nombre: _____ Apellido: _____
Dirección _____ Apto # _____
Ciudad _____ Estado _____ código postal _____
Teléfono _____ acepta mensajes _____
Otro teléfono _____ acepta mensajes _____

COORDINADOR

Nombre: _____ Apellido: _____
Dirección: _____ Apto _____
Ciudad _____ Estado _____ código postal _____
Teléfono _____ acepta mensajes _____
Otro teléfono _____ acepta mensajes _____

DELEGADO DENTRO DEL GRUPO

Nombre: _____ Apellido: _____
Dirección _____ Apto # _____
Ciudad _____ Estado _____ código postal _____
Teléfono _____ acepta mensajes _____
Otro teléfono _____ acepta mensajes _____

DELEGADO ALTERNO DENTRO DEL GRUPO

Nombre: _____ Apellido: _____
Dirección: _____ Apto _____
Ciudad _____ Estado _____ código postal _____
Teléfono _____ acepta mensajes _____
Otro teléfono _____ acepta mensajes _____

TESORERO

Nombre: _____ Apellido: _____
Dirección _____ Apto # _____
Ciudad _____ Estado _____ código postal _____
Teléfono _____ acepta mensajes _____
Otro teléfono _____ acepta mensajes _____

Nombre: _____ Apellido: _____
Dirección: _____ Apto _____
Ciudad _____ Estado _____ código postal _____
Teléfono _____ acepta mensajes _____
Otro teléfono _____ acepta mensajes _____

CONTACTOS DE PASO -XII

Por favor, liste los contactos de Paso Doce de su grupo. *No ponga en la lista a los oficiales de su grupo en esta sección, ellos son incluidos automáticamente en la lista de contactos de Paso Doce de su grupo.*
El requisito de sobriedad es determinada por el grupo.

OFICIALES DEL GRUPO Y CONTACTO DE PASO DOCE. LA INFORMACION SERA CONFIDENCIAL

Si tienes un contestador automático, sírvase indicar si los voluntarios de Intergrupo de Nueva York pueden dejarle un mensaje.

NOMBRE

(Apellido útil pero opcional)

**Teléfono
Fijo**

**¿acepta
mensajes?**

➔ **INFORMACIÓN DE LOS OFICIALES DEL GRUPO Y CONTACTO DE PASO DOCE será escrupulosamente confidencial.** ←