

Date/Fecha: \_\_\_\_\_

**Oficina de Servicio de Chicago Formulario de Registro de Grupos**

**POR FAVOR USE ESTE FORMULARIO PARA AGREGAR, CAMBIAR INFORMACIÓN O BORRAR A UN GRUPO**

**PARA LA INCLUSIÓN EN LOS DIRECTORIOS, SU GRUPO DEBE DE TENER A UNA PERSONA DE CONTACTO REGISTRADA**

**ADD NEW GROUP / AGREGAR UN GRUPO NUEVO**

**NÚMERO DE LA REUNIÓN SERÁ ASIGNADA Y ENVIADA POR CORREOS AL REPRESENTANTE DE SU GRUPO**

Quiere que su grupo/reunión conste en el directorio? **Yes No - Sí No**

Su grupo o reunión es cerrado? (sólo para alcohólicos) **Sí No**

En caso afirmativo, ¿tienen una reunión mensual abierta? \_\_\_\_\_

¿Quiere que su reunión/grupo sean puestos en la Web? **Sí No**

**(LAS REUNIONES ABIERTAS son puestas automáticamente)**

¿Su reunión tiene información impresa? **S N** En caso afirmativo, ¿quiere que sea puesta en el directorio? **Y N**

¿Quiere que su reunión sea puesta en el directorio de N.Y.? (Se necesita un contacto de grupo o GSR para N.Y.) **S N**

**Por favor rellene los espacios siguientes. POR FAVOR ESCRIBA EN LETRA DE IMPRENTA Y DE FORMA LEGIBLE.**

Día de Reunión: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_ AM / PM

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

Las tradiciones de AA sugieren que a un grupo no se le dé el nombre de una instalación o de un miembro, tanto vivo como difunto, y que el nombre del grupo no implique ninguna afiliación, secta, religión, organización o institución)

Nombre del edificio o localidad: (if applicable/ si aplicable) \_\_\_\_\_

Dirección Exacta: \_\_\_\_\_

Ciudad/Calle/ Código Postal: \_\_\_\_\_ Cruce de calles

Importante \_\_\_\_\_

Cualquier información más (es decir entrar por los lados, reunión en el sótano) \_\_\_\_\_

(Debido al espacio limitado en el directorio, se usarán abreviaciones cuando sea necesario)

Contacto ---- Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

TLF: \_\_\_\_\_ Cargo en el grupo: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**Nota importante: Aunque para poder constar en el directorio deben de tener una persona de contacto, para estar oficialmente registrado con la Asamblea de la Zona de Servicio de Chicago (CASA, sus siglas en inglés) cada grupo ha de tener a un Representante de Servicio Registrado (GSR, siglas en inglés). El número de grupos oficialmente registrados determinará el número de delegados de voto de CASA de su distrito. A cada grupo se le permite un GSR y otro GSR alternativo.**

**/ POR FAVOR VEA LOS CÓDIGOS Y ABREVIACIONES ABAJO**

Por favor, marque todos los que correspondan

| <b>CÓDIGOS DE MARGEN</b>   |
|--|
| <input type="checkbox"/> (A) Atheist/Agnostic (Quad A)<br>Atéis/agnósticos (cuádruplo A) |
| <input type="checkbox"/> (B) Breakfast / Desayuno  |
| <input type="checkbox"/> (H) Handicap Accessible /<br>Accesible a minusválidos           |
| <input type="checkbox"/> (I) Interpreted (D/HI)<br>Interpretación a sordomudos           |
| <input type="checkbox"/> (Y) Child Care/ Se cuida niños                                  |
| <input type="checkbox"/> (K) Beginners / Principiantes                                   |
| <input type="checkbox"/> (T) Teen/Young People /<br>Jóvenes de 13-19 y gente joven       |
| <input type="checkbox"/> (G) Gay/(Men) Homosexuales<br>(hombres)                         |
| <input type="checkbox"/> (L) Lesbian / Lesbianas   |
| <input type="checkbox"/> (M) Men / Hombres   |
| <input type="checkbox"/> (W) Women / Mujeres   |
| <input type="checkbox"/> (O) Open / Abierta  |
| <input type="checkbox"/> (N) Non Smoking / No<br>fumadores                               |
| <input type="checkbox"/> (S) Smoking / Fumadores   |
| <input type="checkbox"/> (P) Polish / Polaco   |
| <input type="checkbox"/> (E) Spanish / Español   |
| <input type="checkbox"/> Other /Otro   |
| _____  |

**Para cambiar o borrar grupos, use el dorso de este formulario**

**WE CANNOT ACCEPT INFORMATION BY PHONE.**

**CASO/ATTN: Group Changes**

180 N Wabash Ave, #305

Chicago IL 60601

Fax #: 312-346-5477

Email: groupservices@chicagoaa.org

**CHANGE IN GROUP INFORMATION  
CAMBIO DE INFORMACIÓN DEL GRUPO**

Please provide the following information  
Por favor rellene los siguientes espacios:

Group #: N° del Grupo \_\_\_\_\_ (can be located in directory /  
puede localizarse en el directorio)

Meeting Name/Nombre del grupo: \_\_\_\_\_

What information is changing? ¿Qué información va a cambiar?

OLD INFO/INFORMACIÓN ANTIGUA:

Day/Día: \_\_\_\_\_ Time/Hora: \_\_\_\_\_

Location/Lugar: \_\_\_\_\_

NEW INFO/INFORMACIÓN NUEVA:

Day/Día: \_\_\_\_\_ Time/Hora : \_\_\_\_\_

Location/Lugar: \_\_\_\_\_

Meeting Name/Nombre del Grupo: \_\_\_\_\_

Information submitted by/Información presentada por:

Name/Nombre: \_\_\_\_\_

Phone #:TLF: \_\_\_\_\_

Position w/group / Cargo en el grupo: \_\_\_\_\_

Signature/Firma: \_\_\_\_\_

**DELETE GROUP/BORRAR GRUPO**

Please provide the following information  
Por favor rellene los siguientes espacios:

Group # N° del grupo: \_\_\_\_\_ Day/Día: \_\_\_\_\_ Time/hora:  
\_\_\_\_\_

Meeting Name/Nombre del grupo: \_\_\_\_\_

Location/Lugar: \_\_\_\_\_

Was group listed in directory? YES NO

¿Estaba el grupo en el directorio? SÍ NO

Last Date Group will meet Última fecha de reunión del grupo:

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Information submitted by- Información presentada por:

Name/Nombre: \_\_\_\_\_

Phone # TLF: \_\_\_\_\_

Position w/group / Cargo en el grupo: \_\_\_\_\_

Signature/Firma: \_\_\_\_\_

**Si el grupo es puesto en las listas del directorio,  
los cambios constaran en la próxima impresión.**

**FOR OFFICE USE ONLY / PARA USO DE LAS  
OFICINAS SOLAMENTE:**

Date Information Received: \_\_\_\_\_

Date Information entered: \_\_\_\_\_

Date Confirmation Sheet mailed: \_\_\_\_\_

Mail or fax completed forms to / Enviar formularios completos por correos o  
fax a:

**CASO/ATTN: Group Changes**

180 N Wabash Ave, #305

Chicago IL 60601

Fax #: 312-346-5477