

**No de SERVICE du GROUPE** \_\_\_\_\_ **DATE:** \_\_\_\_\_

**No. de RÉGION** \_\_\_\_\_ **No. du DISTRICT** \_\_\_\_\_ **No. DE MEMBRES:** \_\_\_\_\_

**ANCIENNES DONNÉES**

**NOM DU GROUPE:** \_\_\_\_\_

Lieu de réunion du groupe \_\_\_\_\_

Rue \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_

État/Province: \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Téléphone: \_\_\_\_\_

**JOUR(S) DE RÉUNIONS**

LUN  | MAR  | MER  | JEU  | VEH  | SAM  | DIM

**HEURE**

\_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

**REPRÉS. AUPRÈS DES SERVICES GÉNÉRAUX (RSG)**

Nom: \_\_\_\_\_

Rue: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_

État/Province: \_\_\_\_\_

Code postal: \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**RSG ADJOINT**  **ou CONTACT POSTAL**  (Cochez une case ✓)

Nom: \_\_\_\_\_

Rue: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_

État/Province: \_\_\_\_\_

Code postal: \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**NOUVELLES DONNÉES**

**NOM DU GROUPE:** \_\_\_\_\_

Lieu de réunion du groupe \_\_\_\_\_

Rue \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_

État/Province: \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Téléphone: \_\_\_\_\_

**JOUR(S) DE RÉUNIONS**

LUN  | MAR  | MER  | JEU  | VEH  | SAM  | DIM

**HEURE**

\_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

**REPRÉS. AUPRÈS DES SERVICES GÉNÉRAUX (RSG)**

Nom: \_\_\_\_\_

Rue: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_

État/Province: \_\_\_\_\_

Code postal: \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**RSG ADJOINT**  **ou CONTACT POSTAL**  (Cochez une case ✓)

Nom: \_\_\_\_\_

Rue: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_

État/Province: \_\_\_\_\_

Code postal: \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**Si vous souhaitez que votre groupe soit inscrit dans les annuaires, prière de nous fournir un numéro de téléphone et une adresse pour le RSG, son adjoint et une personne contact. Les noms sont inscrits dans l'annuaire pour fins de Douzième Étape et/ou de renseignement sur les réunions. Les noms et numéros de téléphone des RSG et de leurs adjoints (ou d'une autre personne-ressource) seront inscrits dans l'annuaire en plus du nom et du numéro de service du groupe.**

**INSCRIPTION DANS L'ANNUAIRE ?**  Oui  Non

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

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

**ENVOYER AU REGISTRAIRE DE LA RÉGION 81:**

**Par la poste à :** Sean Bryand  
 Registraire de la Région 81  
 11-18 Mutch Drive  
 Stratford, PE  
 C1B 1S4

**Email:** registrar@area81aa.ca