

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
 PO Box 2740
 Charlottetown, PE
 C1A 8C4

Email: registrar@area81aa.ca