# FORMULAIRE D'INSCRIPTION/DE MISE À JOUR POUR LES GROUPES AL-ANON

(1) N° d'identification du groupe ☐☐☐☐☐☐☐☐ N° du district ☐☐☐ Nom de la Circonscription ☐☐☐☐ (Abrév.)

(2) Statut ❑ Nouveau ❑ Changement ❑ Inactif ❑ Incertain du statut d'inscription

(3) Le groupe est : (Cochez une seule case) ❑ Groupe Al-Anon régulier ❑ Parents ❑ Homme ❑ Femmes ❑ Enfants adultes d'alcooliques ❑ LGBT

(4) Changements (Cochez toutes les cases appropriées) ❑ Adresse postale courante ❑ Lieu de la réunion ❑ Jour de la réunion ❑ Heure de la réunion ❑ Nom du groupe* ❑ RG ❑ Contact

(5) Type de groupe ❑ Fermé* ❑ Ouvert*

(6) Besoins particuliers ❑ Service de garderie ❑ Accès aux handicapés ❑ Langage des signes ❑ Accès limité* ❑ Langue parlée ☐☐☐☐☐☐ ❑ Langue pour le courrier ☐☐☐☐☐☐ ❑ Instructions particulières, ex. : utiliser la porte arrière, etc. _____

**(7) Réunions spéciales** ❑ Débutants** ❑ Information

Voir les **Réunions pour débutants et Réunions d'information** dans le Manuel de Service Al-Anon/Alateen actuel (FP-24/27)

(8) Adresse postale courante : **(Tout le courrier provenant du BSM qui est destiné au groupe est envoyé à cette adresse.)**

Nom (PRÉNOM / NOM DE FAMILLE)
Adresse/Boîte postale
Ville État/Province
Code postal Pays
N° de téléphone ☐☐☐-☐☐☐-☐☐☐☐ Courriel

(9) **Nom du groupe**
(10) **Lieu de la réunion**
(11) **Adresse de la réunion**
**Ville** **État/Province**
**Code postal** **Pays**
(12) Nombre de membres ☐☐☐ (13) Jour : Lu Ma Me Je Ve Sa Di Heure : ☐☐ : ☐☐ jour soir

(14) Contacts (Le BSM dirige les nouveaux membres et les visiteurs vers ces membres pour obtenir des informations concernant la réunion.)

Prénom N° de tél. ☐☐☐-☐☐☐-☐☐☐☐
Prénom N° de tél. ☐☐☐-☐☐☐-☐☐☐☐

**(15) À l'usage de la Circonscription :** RG (PRÉNOM / NOM DE FAMILLE)
Adresse
Ville État/Province
Code postal Pays
N° de téléphone ☐☐☐-☐☐☐-☐☐☐☐ Courriel

**(16) À l'usage supplémentaire de la Circonscription :** (Indiquer le titre de la fonction de service)

_____ (PRÉNOM / NOM DE FAMILLE)
Adresse
Ville État/Province
Code postal Pays
N° de téléphone ☐☐☐-☐☐☐-☐☐☐☐ Courriel

*Consulter le *Manuel de Service Al-Anon/Alateen* (FP-24/27) pour plus d'informations et/ou des définitions **Voir la directive : *Réunions pour débutants* (FG-2) pour une formule type de réunion

***Rempli par:*** _____ ***Date:*** _____
***Téléphone:*** _____ ***Courriel:*** _____

***Veuillez faire parvenir ce formulaire au Coordonnateur des fichiers de groupes***
***Assemblée provinciale Al-Anon/Alateen du Québec Ouest, 324 De Castelneau Est***
***B.P. 52554 Montréal Q.C. H2R 3C5***