

« Nous devons admettre dans nos rangs tous ceux qui souffrent d'alcoolisme. Dès lors, nous ne pouvons exclure quiconque désirent se rétablir. L'adhésion aux AA n'est conditionnelle à aucune contribution monétaire ou conformité à quelque règle. Dèsque deux ou trois alcooliques se rassemblent pour leur sobriété, ils peuvent se considérer comme un groupe des AA, pourvu qu'ils ne se reconnaissent alors aucune affiliation avec des organismes extérieurs. » — Troisième Tradition (Version intégrale)

« Chaque groupe des Alcooliques anonymes devrait constituer une entité spirituelle n'ayant qu'un seul but primordial : transmettre son message à l'alcoolique qui souffre encore. » — Cinquième Tradition (Version intégrale)

« À moins de se conformer d'assez près aux Douze Traditions des AA, le groupe... peut se détériorer et périr. » — Les Douze Étapes et les Douze Traditions page 200.

Les Traditions des AA suggèrent de ne pas donner à un groupe le nom d'une institution ni d'une personne (vivant ou décédé) et que le nom du groupe ne doit pas laisser supposer une affiliation avec une secte, une religion, une organisation ou une institution.

NOM DU GROUPE : \_\_\_\_\_ CRÉATION DU GROUPE : \_\_\_\_\_

LIEU DE RÉUNION DU GROUPE : \_\_\_\_\_ NOMBRE DE MEMBRES : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

CITY/TOWN : \_\_\_\_\_ STATE/PROVINCE : \_\_\_\_\_ ZIP CODE : \_\_\_\_\_

JOUR DE RÉUNION	LUN <input type="checkbox"/>	MAR <input type="checkbox"/>	MER <input type="checkbox"/>	JEU <input type="checkbox"/>	VEN <input type="checkbox"/>	SAM <input type="checkbox"/>	DIM <input type="checkbox"/>
HEURE	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Envoyer la correspondance du BSG en : Anglais  Espagnol  Français  Langue de la réunion (si différente) \_\_\_\_\_

### REPRÉSENTANT AUPRÈS DES SERVICES GÉNÉRAUX (RSG)

NOM : \_\_\_\_\_ EMAIL : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

ÉTAT/PROVINCE \_\_\_\_\_ CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_

**ADJOINT AU RSG  OU CONTACT POSTAL  ( Cochez une case ✓ )**

NOM : \_\_\_\_\_ EMAIL : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

ÉTAT/PROVINCE : \_\_\_\_\_ CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_

Votre groupe se réunit-il dans un hôpital, un centre de traitement ou de désintoxication?  Oui  Non

Si oui, les membres des AA de l'endroit sont-ils admis aussi bien que ceux du centre ?  Oui  Non

Le BSG publie les annuaires des AA confidentiels pour utilisation par des membres des AA comme référence de Douzième Étape et/ou pour des informations sur les réunions. Les annuaires comprennent le nom et le numéro de service des groupes, ainsi que le nom complet et le numéro de téléphone des contacts inscrits sur ce formulaire. Souhaitez-vous que votre groupe soit inscrit dans l'annuaire qui couvre votre territoire?  Oui  Non

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

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

### TROIS FAÇONS DE RETOURNER CE FORMULAIRE

Par la poste : A.A. World Services, Inc.  
Grand Central Station  
P.O. Box 459  
New York, NY 10163

Par Fax: 212-870-3003 (Attn: Records)

Email: records@aa.org

### À L'USAGE EXCLUSIF DU SERVICE DES DOSSIERS DU BSG

NUMÉRO DE RÉGION : \_\_\_\_\_ NUMÉRO DE DISTRICT : \_\_\_\_\_ NUMÉRO DE SERVICE DU GROUPE (ATTRIBUÉ PAR LE BSG.) \_\_\_\_\_