



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN/ACTUALIZACIÓN DEL COMITÉ DE SERVICIO REGIONAL

Este formulario se debe completar por Internet en www.na.org/updateforms/newregfm.htm

Visite www.na.org/?ID=subscribe o llame al +1/818.773.9999 x771 para obtener información sobre comunicaciones gratuitas de los SMNA

Dirección postal del Comité de Servicio Regional (Por favor en letra de imprenta)

Nombre del comité		Fecha de hoy
Dirección/Apartado postal		
Ciudad	Estado/Provincia	Código postal
País	¿En qué mes/año se formó el comité?	
Línea de Ayuda Regional ()	¿En qué ciudad está la línea de ayuda?	
Dirección de URL el sitio Web		
¿Cuáles Comités de Servicio de Área son parte de esta Región de NA?		

Nombre del Delegado Regional (primer nombre & apellido)

Dirección		
Ciudad	Estado/Prov.	Código postal
País	Teléfono ()	
Dirección de correo electrónico		

Nombre del Delegado Suplente (primer nombre & apellido)

Dirección		
Ciudad	Estado/Prov.	Código postal
País	Teléfono ()	
Dirección de correo electrónico		

Contacto del Comité de Servicio Regional

Esto es típicamente información de contacto y la dirección postal de un miembro estable de NA que puede hacer enviar cualquier comunicación de los Servicios Mundiales de NA al CSR si no se puede localizar al DR o al DR suplente.

No es necesario que sea un servidor de confianza del CSR. Los Servicios Mundiales de NA suelen recibir solicitudes de contacto de los profesionales, y esta información nos permitirá responder mejor a esas solicitudes.

Nombre (primer nombre & apellido)		Puesto de servicio
Dirección		
Ciudad	Estado/Prov.	Código postal
País	Teléfono ()	
Dirección de correo electrónico		

Dirección de la Oficina de Servicio Regional (si corresponde)

Nombre de la OSR

Dirección

Ciudad

Estado/Prov.

Código postal

País

Teléfono ()

Dirección de correo electrónico

Nombre del contacto (primer nombre & apellido)

Los Servicios Mundiales de NA mantienen información de contacto para los siguientes servidores de confianza y subcomités: Actividades, Convención, Hospitales e Instituciones, Distribución de Literatura, Lista de Reuniones, Boletín, Línea de Ayuda, Información Pública/Relaciones Públicas y Sitio Web. Por favor utilicen la siguiente sección para enviarnos esa información

Nombre (primer nombre & apellido)

Puesto de servicio

Dirección

Ciudad

Estado/Prov.

Código postal

País

Teléfono ()

Dirección de correo electrónico

Nombre (primer nombre & apellido)

Puesto de servicio

Dirección

Ciudad

Estado/Prov.

Código postal

País

Teléfono ()

Dirección de correo electrónico

Nombre (primer nombre & apellido)

Puesto de servicio

Dirección

Ciudad

Estado/Prov.

Código postal

País

Teléfono ()

Dirección de correo electrónico

Nombre (primer nombre & apellido)

Puesto de servicio

Dirección

Ciudad

Estado/Prov.

Código postal

País

Teléfono ()

Dirección de correo electrónico