



## FORMULAIRE POU L'ENREGISTREMENT D'UN NOUVEAU GROUPE NEW GROUP REGISTRATION FORM

### Bureau des Services - Région 87 / Service Office - Area 87

3920, rue Rachel Est, Montréal, Québec H1X 1Z3  
Tél./Tel : (514) 374 3688 / Téléc./Fax : (514) 374-2250  
Courriel / email : [region@aa87.org](mailto:region@aa87.org)

Date :

Nom du groupe / Name of Group :		District No. : 87-	
Adresse / Address :			
Autobus / Métro :			
Adresse pour courrier ou case postale / Mailing address or P.O. Box :			
Jour / Day :		Heure / Time :	
Ouvert / Open :	Fermé / Closed :	Hommes / Men :	Femmes / Women :
Discussion :	Partage / Share :	Autre / Other :	
Bilingue / Bilingual :	Français :	English :	Español : Autre / other :
Mixte :	Gai / Gay :	Personne malentendante / Hard-of-hearing person :	Autre / other :
Date de la première assemblée / Date of first meeting :			

### RENSEIGNEMENT CONFIDENTIELS / CONFIDENTIAL INFORMATION

#### Représentant aux Services Régionaux / General Service Representative

Nom / Name :		Courriel / Email :	
Adresse / Address :			
Ville / Town :		Code Postal / Postal Code:	
Tél. Résidence / Tel Home :		Travail / Work :	

### AUTRES CONTACTS / OTHER CONTACTS

#### Autre fonction / Other function

Nom / Name :		Courriel / Email :	
Adresse / Address :			
Ville / Town :		Code Postal / Postal Code:	
Tél. Résidence / Tel Home :		Travail / Work :	

#### Autre fonction / Other function

Nom / Name :		Courriel / Email :	
Adresse / Address :			
Ville / Town :		Code Postal / Postal Code:	
Tél. Résidence / Tel Home :		Travail / Work :	

FAITES PARVENIR LE FORMULAIRE AU BUREAU DES SERVICES  
/ SEND TO COPY TO SERVICE OFFICE

Par télécopieur / By email : (514) 374-2250  
Courriel : cliquez sur envoyer  
/ Click on send

**envoyer / send**

**envover / send**