

ACA csoport regisztrációs lap

Információk			Kitöltendő rész
1	Kitöltés dátuma	(pl. 2005. 11. 20.)	
2	Regisztráció	Új vagy Módosítás	
3	Csoport neve	(pl. Lelki Béke)	
4	Alakulás dátuma	(pl. 2005. 11. 01.)	
5	Gyűlés címe	Város, kerület	
6		Irányítószám	
7		Utca	
8		Házszám	
9		Emelet, ajtó	
10		Helyszíne (pl. Megyei kórház)	
11		Megközelítése	
12	Gyűlés napja(i) és időpontja(i)	(pl. kedd, 18:00 -19:00)	
13		További időpont	
14		További időpont	
15	ACA gyűléslistán szerepeltetendő kapcsolattartó*	Név (pl. Z. Vilmos)*	
16		Mobiltelefonszám*	
17		E-mail cím*	
18	ACA csoportközi szolgálatban kapcsolattartó (1)	Csoportbeli szolgálata	
19		(Teljes**) név	
20		Mobiltelefonszám	
21		E-mail cím	
22		Postacím (tel. és e-mail híján)	
23	ACA csoportközi szolgálatban kapcsolattartó (2)	Csoportbeli szolgálata	
24		(Teljes**) név	
25		Mobiltelefonszám	
26		E-mail cím	
27		Postacím (tel. és e-mail híján)	
28	Megjegyzések	További információk a gyűlésekről***	

* Csak akkor töltendő ki, ha az itt szerepeltetett adatok internetes nyilvánosságához a megjelölt kapcsolattartó hozzájárul.

** A postacím használata miatt lehet szükséges a kapcsolattartó teljes nevét megadni, **az információkat bizalmasan kezeljük!**

*** Például: kerékpár elhelyezés biztonságos, akadálymentes megközelítés biztosított stb.

Egységünk alapja a Tizenkét Hagyomány követése.

**Az ACA irodalmait a WSO-val kötött szerződés ismeretében,
a WSO jogainak tiszteletben tartásával használjuk!**

**Együttműködésünket szolgálja, ha képviseltetjük magunkat küldött vagy levelezés útján
az országos ügyviteli megbeszéléseken, illetve ügyvitelben.**

A kitöltött űrlapot elektronikus formában küldd el a info@aca.hu e-mail címmel!

ACA Információ Szolgálat – ACAISZ

Telefon: +36-30-269-6051; E-mail: info@aca.hu; Internet: www.aca.hu