



## ENVIAR POR CORREO EL FORMULARIO DE REGISTRO

Best Western Royal Plaza Marlboro MA Viernes 8 de Noviembre - Domingo 10 de Noviembre

Nombre en la Insignia \_\_\_\_\_

Grupo de Inicio \_\_\_\_\_

Duración de la Sobriedad \_\_\_\_\_

Necesita Ayuda  Audiencia  Traducción Española  Movilidad  Vista  
 Financiero/Beca

Add to 12<sup>th</sup> Step List?  Sí  No - Estoy dispuesto a ser voluntario de 12 pasos

Nombre Apellido \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad o Pueblo \_\_\_\_\_

Código del Estado \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_

Número de Teléfono \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Tarifa de Convención (**requerido**)  \$30 (si la beca no es elegida)

Boleto de Banquete (opcional)  \$60

Sin Gluten

Solo vegano

Donación de Beca \$ \_\_\_\_\_

**Tarifas Totales** \$ \_\_\_\_\_

**Adjunte cheque a nombre de:** *MA State Convention*

Envíe el formulario completado a: MA State Convention  
PO Box 559  
Brimfield MA 01010

**Consultas de Inscripción:** [registration@aaMAStateConvention.org](mailto:registration@aaMAStateConvention.org)

**Consultas Generales:** [aaMAStateConvention@gmail.com](mailto:aaMAStateConvention@gmail.com)

**Los formularios de inscripción deben recibirse antes del 30 de octubre**