

PÓLIZA DE SEGUROS DE RECUPERACIÓN

Yo, _____ hoy por _____ este documento doy a _____ (un miembro de OA en recuperación) permiso para llevarme a una reunión si no recibe una llamada de mi parte dentro de los _____ días siguientes a nuestra última conversación; o si no me ve en una reunión de OA durante las últimas _____ semanas. Tiene el derecho a utilizar todos los medios de comunicación para ponerse en contacto conmigo, incluso poniéndose en contacto con _____ (un amigo, pariente) para que le ayude. Este acuerdo puede ser dado por finalizado solamente después de habernos puesto en contacto y haber acordado poner fin a este acuerdo.

Firmado: _____ Fecha: _____
Mi dirección: _____
Mis números de teléfono: _____
Mi e-mail: _____
El número de teléfono del amigo,
pariente: _____

**Siempre extender la mano y el corazón de OA a todos aquellos que comparten mi compulsión.
De esto soy responsable**

PÓLIZA DE SEGUROS DE RECUPERACIÓN

Yo, _____ hoy por _____ este documento doy a _____ (un miembro de OA en recuperación) permiso para llevarme a una reunión si no recibe una llamada de mi parte dentro de los _____ días siguientes a nuestra última conversación; o si no me ve en una reunión de OA durante las últimas _____ semanas. Tiene el derecho a utilizar todos los medios de comunicación para ponerse en contacto conmigo, incluso poniéndose en contacto con _____ (un amigo, pariente) para que le ayude. Este acuerdo puede ser dado por finalizado solamente después de habernos puesto en contacto y haber acordado poner fin a este acuerdo.

Firmado: _____ Fecha: _____
Mi dirección: _____
Mis números de teléfono: _____
Mi e-mail: _____
El número de teléfono del amigo,
pariente: _____

**Siempre extender la mano y el corazón de OA a todos aquellos que comparten mi compulsión.
De esto soy responsable**