

GSR-RAPPORT



Narcotics Anonymous®

Område Service Komité Nordjylland

Dato:	Gruppens navn:
—	
Mødetidspunkt og adresse:	GSR:
	Navn: Tlf:
Gruppen ønsker hjælp/erfaringer angående:	
Positive erfaringer:	
Kassebeholdning:	Gruppen donerer:
Tilbagemeldinger fra gruppen til OSK:	