

MOVIMIENTO VIDA SANA

Por favor, rellene completamente la siguiente sección. La falta de información puede retrasar el procesamiento

(La dirección de correo electrónico es solo para la programación de Vida Sana)

Fecha ____/____/____

Nombre _____

Fecha de nacimiento ____/____/____ Género Hombre Mujer

Dirección _____

Ciudad _____ Código Postal _____

Número de teléfono _____

Correo electrónico _____

Número de miembros del hogar _____ personas

Ingreso mensual del hogar \$ _____ por mes

Raza/ Origen Étnico: Indígena estadounidense/ Nativo de Alaska Asiático Negro/Afroamericano Hispano/ Latino
 Nativo de Hawái/ Habitante de las islas del Pacífico Blanco Otro _____

¿Participa usted regularmente en programas de la ciudad o utiliza las instalaciones en Northside? Sí No

¿Está interesado en trabajar con un entrenador personal de Vida Sana? Sí No

¿Cuáles son algunos de los problemas/obstáculos que ha experimentado en obtener comida sana? (Marque todos los que correspondan)

- Falta de transporte Horario Distancia de la tienda Asequibilidad/Costo
 Falta de tiempo para comprar Falta de tiempo para cocinar Acceso a un lugar para cocinar
 Necesidades especiales de salud/dietéticas (es decir: alergias a comidas, diabetes, etc.) Otro _____

¿Cuánta cantidad de frutas y vegetales come usted de media al día? _____ Vegetales _____ Frutas

¿Dónde consigue la mayoría de las frutas y vegetales que usted y/o su familia comen? (Marque todas las que correspondan)

- Tienda de comestibles Huerta Banco de alimentos Mercado de productores
 Organizaciones caritativas (Misión rescate, Caridades Católicas, etc.) Otro _____

¿Cuáles son algunos de los problemas/obstáculos que ha experimentado para acceder/participar en actividades físicas?

- Falta de transporte Horarios Distancia al gimnasio Asequibilidad/Costo de la membresía
 Falta de tiempo para ejercitar Necesidades de guardería Enfermedad u otro problema de salud
 Otro _____

¿Cuántas **horas a la semana** participa usted de media en actividades físicas? _____ horas

¿Le han hecho alguna **prueba** de lo siguiente? (Marque todas las que correspondan)

- Diabetes Enfermedad del corazón Hipertensión Nunca me han hecho una prueba

¿Alguna vez ha sido **diagnosticado** con algo de lo siguiente? (Marque todas las que correspondan)

- Diabetes Enfermedad del corazón Hipertensión Otro _____ Ninguna

Peso _____ lbs

Altura ____ pies ____ in

¿Tiene seguro médico? Sí No

Por favor indique si vive en una de las siguientes comunidades:

- Alta Vista Andersonville Buckingham Coachlight Plaza Apartments
 Hickory Mobile Home Park Lago Vista Mobile Home Park Poudre Valley Mobile Home Park Ninguna de éstas

Si usted vive en una de éstas, ¿Se ha conectado con la Promotora de Vida Sana de esa comunidad? Sí No

(Una Promotora es una persona que le puede ayudar a conectarse con otros programas saludables)

Si no, ¿le gustaría que le contactasen? Sí No

USO SOLO PARA LA OFICINA VIDA SANA

PC: _____ SS: _____ PT: _____



MOVIMIENTO VIDA SANA

Vida Sana es una llamada a la colaboración para unirse por la igualdad en la salud y el bienestar de las personas de Fort Collins. Vida Sana es un movimiento de salud que desea unir a las comunidades para reivindicar sus voces por el cambio que necesita y quiere la comunidad, con el fin de poder mejorar su propia salud.

REGLAS SOBRE LOS PASES DE DESCUENTO:

¡Los pases de descuento son para que los participantes de 12 años en adelante tengan la oportunidad de moverse! El pase de descuento de Vida Sana puede usarse para inscribirse en una clase de grupo, como Zumba. No se puede usar para entrar gratis a cualquiera de las instalaciones recreativas de la ciudad, para acceder al gimnasio, pista para caminar, equipos de pesas y cardio. Una variedad de programas adicionales y servicios se coordinan por medio del Programa de Vida Sana y están disponibles a un precio reducido para los titulares de un pase de descuento activo. Estos programas incluyen eventos educativos gratuitos y oportunidades relacionadas con la salud, ejercicio, nutrición, etc.

ACUERDOS ADICIONALES DE LA CIUDAD PARA LOS TITULARES DE PASES DE DESCUENTO VIDA SANA:

Para apoyar el programa de Vida Sana y promover la actividad física en la Comunidad de Fort Collins, la Ciudad de Fort Collins ofrecerá entradas recreativas reducidas para los titulares de pases de descuento Vida Sana para la instalación Northside de \$1.00 por visita, por persona. Este precio de entrada de \$1.00 sólo permite el uso recreativo. El Pase de descuento Vida Sana y la reducción del precio de entrada lo puede revocar la Ciudad si se usa incorrectamente según las condiciones y términos a continuación.

PARA SER APROBADO:

Una solicitud rellena completamente y una Evaluación de Estado Físico se necesitan para poder ser aceptado en el programa Vida Sana. Las solicitudes se aprueban en base a la revisión de los impuestos. Sólo los solicitantes que tienen un ingreso del 250% del límite de pobreza, o menor, pueden considerarse para el Pase de Descuento Vida Sana.

Por favor, entregue esta solicitud en el mostrador de Servicio al Cliente en el Centro Comunitario de Northside Aztlan e inscribese para una Evaluación de Estado Físico. Después de enviar su solicitud y de realizar con éxito la Evaluación de Estado Físico se revisará su solicitud. Después de la aprobación se le notificará por correo electrónico (si lo proveyó) y podrá obtener su Pase de Descuento Vida Sana en la recepción del Centro Comunitario Northside Aztlan.

El pase Vida Sana sólo puede ser usado en el Centro Northside Aztlan, 112 Willow Street.
Para preguntas o comentarios, llame al Coordinador de Vida Sana al 970.221.6652.

TÉRMINOS Y CONDICIONES:

Al solicitar este paso, acepta los siguientes Términos y Condiciones:

El pase Vida Sana puede revocarse y se revocará por cualquiera de las siguientes razones:

- Usar el pase principalmente por alguna razón que no sea hacer ejercicio (Incluyendo: ducharse, observar, etc.)
- Usar incorrectamente o abusar de los equipos de la instalación
- Vagancia en la instalación
- Comportamientos inapropiados o molestos en la instalación, hacia los clientes de la instalación o el personal
- No se permiten el alcohol o las drogas en la instalación. Bajo ninguna circunstancia se tolera estar drogado o ebrio.

Al firmar a continuación, usted declara que ha leído y está de acuerdo con los Términos y Condiciones arriba mencionados:

Firma: _____

Fecha de hoy: ____/____/____

Nombre (En letra de imprenta por favor): _____