

City of El Monte  Health & Wellness
 Healthy El Monte Walking Club



The **PLACE (Policies for Livable Active Communities and Environments)** Initiative is a grant funded program through the Los Angeles County Department of Public Health. The program is dedicated to fostering policy change that supports the development of healthy, active environments for all Los Angeles County residents. The City of El Monte will develop a Health and Wellness Element for the El Monte General Plan, with proposed components addressing healthy lifestyles and physical activity, access to healthy food, public safety and security, and access to recreation. The physical project component of the PLACE Initiative was the development of a 1.1 mile circuit walking path with mileage markers and signage connecting various civic, educational, retail and health care facilities in the area. The walking club is funded by the California Healthy Cities and Communities Initiative through the Center for Civic Partnership.



City of El Monte
 Community Services Department
 Community and Senior Services Division
 3120 Tyler Avenue, El Monte, CA 91731 • 626-580-2210
www.HealthyElMonte.com

City of El Monte  Health & Wellness

Join the Healthy El Monte Walking Club!
Walk Your Way to Better Health!
Fun, Fitness, Family & Friendship!

Meeting Location/ Localización de Reunión: 3125 Tyler Avenue, El Monte				
Meeting Length Longitud de Reunión: 1 Hour/1 Hora				
Monday lunes	Tuesday martes	Wednesday miércoles	Thursday jueves	Saturday sábado
8:30am	8:30am	8:30am	8:30am	8:30am
6:30pm	6:30pm	6:30pm		
There are no meetings on Friday or Sunday. No habrá reuniones viernes o domingo.				

- **Signing up for the walking club is FREE and easy, just visit us during our walking club hours and fill out a registration form.**
- **T-shirts, pedometers and other health related materials are provided to all members.**
- **Rewards and prizes include grocery and athletic store gift cards.**



City of El Monte
Community Services Department
Community and Senior Services Division
3120 Tyler Avenue, El Monte, CA 91731 • 626-580-2210
www.HealthyElMonte.com

CLUB DE CAMINAR PARQUE ARCEO FORMA DE REGISTRACION

INFORMACION DE CONTACTO DEL PARTICIPANTE

NOMBRE: _____

DIRECCION: _____

NUMERO DE TELEFONO: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ GENERO: Mujer___ Hombre___ PESO: _____ ESTATURA: _____

Etnicidad (Por favor Circule Uno): Caucásico Afro-Americano Hispano Asiático Otro _____

Estado Matrimonial (Por favor Circule Uno): Soltero/a Casado/a Divorciado/a Viudo/a Otro _____

En consideración de mi participación en el Club de Caminar Parque Arceo, yo, el firmante, declaro estar en buena salud y tener permiso de mi doctor medico para participar en el Club de Caminar Parque Arceo. Igualmente, tomo responsabilidad completa por cualquier herida o accidenté a mi persona y libero de obligación a la Ciudad de El Monte de cualquier responsabilidad durante mi participación en el Caminado de Arceo o participando en las actividades en el Club de Caminar.

Firma: _____ Fecha: _____

FORMA DE PERMISO, EXENSION DE PROGRAMA, INFORMACION DE EMERGENCIA
Y CONSENTIMIENTO DE FOTOGRAFIA

NOMBRE DE PARTICIPANTE: _____

Yo por este medio doy permiso a la persona indicada arriba de participar en el **CLUB DE CAMINAR PARQUE ARCEO** del Departamento de Servicios Comunitarios. Yo libero de obligación de todo reclamo por daños de muerte, herida personal, incapacidad permanente, o daños de propiedad, cuales pueden ocurrir como resultado de la participación del alumno indicado en el **CLUB DE CAMINAR PARQUE ARCEO**.

Igualmente entiendo que accidentes serias ocasionalmente pueden ocurrir durante las actividades indicadas, y participando en estas actividades ocasionalmente pueden sostener heridas mortales o serias, y/o daños de propiedad, como consecuencia de participación. Conociendo tales riesgos, sin embargo, de mi propio acuerdo referente al menor de edad indicado arriba, yo estoy de acuerdo y asumo todo riesgo y libero de obligación legal a todas las personas y entidades mencionadas arriba, que por causa de negligencia o descuido, de lo contrario fueran responsables a mi o a mis herederos o asignados de daños. Más de lo tanto yo entiendo y estoy de acuerdo que la liberación de obligación y riesgos es vinculante a mis herederos y asignados.

Mas por lo tanto entiendo que yo seré financieramente responsable por cualquier asistencia médica proveído a mi niño(a), en caso de emergencia, reconociendo que la Ciudad de El Monte no provee ningún seguro o cubrimiento medico. Yo entiendo que el alumno indicado puede ser fotografiado o grabado durante el curso del programa, y doy permiso de sus imágenes o nombre ser usados, sin compensación alguna, para el propósito de promocionar tal programa. En el evento de una emergencia médica, accidenté o herida que pudiera ocurrir durante las actividades indicadas, y no sea posible comunicarse con los padres o guardián del participante, yo por este medio doy mi consentimiento, según el Código Civil de California #25.8 para tratamiento médico de emergencia tal como sea necesario de un doctor medico licenciado debajo de las leyes estatales de California.

Fecha _____

Firma de Alumno/ o Padre/ Guardián

CONTACTO DE EMERGENCIA

NOMBRE: _____ RELACION: _____

DIRECCION: _____

Teléfono de Casa: _____

Celular: _____

Encuesta de Actividades

Por favor marque (✓) 8 actividades cuales le interesan más:

- Clases de Defensa Personal
- Educador Personal de Físico
- Paseo de Bicicleta en Grupo
- Clases de Cocina/Educación Alimenticia
- Viajar al Mercado de los Granjeros
- Viajar al Jardín de la Comunidad
- Detección de la Presión Arterial
- Detección del Diabetes
- Sendero de Caminar Emerald Necklace (El Monte)
- Carrera por Vida (El Monte)
- Sendero de Caminar Rose Bowl (Pasadena)
- Sendero de Caminar Griffith Park (Los Ángeles)
- Día Nacional de Caminar, 8 de mayo (El Monte)
- Avon Caminar para el Cáncer del Seno (Santa Barbará)
- Caminar por la Asociación Americana del Corazón (Los Ángeles o Pasadena)
- Caminar por E.M. (Esclerosis Múltiple) (Irvine)
- Caminar Afuera: Caminar para Combatir el Diabetis (Los Ángeles)
- Otro: _____