



El programa de Parques y Áreas de Recreación de Harrisonburg desea conocer su opinión. Complete esta breve encuesta para contarnos qué programas, clases y actividades de recreación le interesan. Nuestro objetivo es adaptar las propuestas de nuestro programa a los intereses de la comunidad de Harrisonburg para que podamos tener un estilo de vida sano y activo en la ciudad.

Tenga en cuenta que los programas mencionados en los resultados de la encuesta pueden no efectuarse enseguida por falta de recursos, ubicaciones disponibles, disponibilidad de instructores, etc. No obstante, sus respuestas ayudarán a que nuestras decisiones sean más informadas y podamos brindar un mejor servicio a la comunidad de Harrisonburg.

1. Correo electrónico

2. ¿En qué tipo de actividades del programa le interesa más participar? Puede elegir varias opciones.

- a. Actividades para jóvenes (menores de 12 años)
- b. Actividades para adolescentes (entre 13 y 18 años)
- c. Actividades acuáticas
- d. Actividades de interés especial (arte, música, cocina, cultura, terapia, medio ambiente, etc.)
- e. Actividades de aptitud física
- f. Actividades recreativas al aire libre
- g. Actividades para adultos mayores
- h. Actividades de baile
- i. Actividades de atletismo

j. Otra (especifique) _____

3. Teniendo en cuenta las categorías de actividades del programa elegidas anteriormente, ¿en qué clases, talleres, actividades específicos de esas categorías le interesaría más participar?

4. ¿En qué época del año participaría en estas actividades?

- a. Otoño
- b. Invierno
- c. Primavera
- d. Verano

5. ¿Qué días de la semana y en qué horario estaría disponible para participar en estas actividades? Puede elegir varias opciones.

- a. Lunes por la mañana
- b. Lunes por la tarde
- c. Martes por la mañana
- d. Martes por la tarde
- e. Miércoles por la mañana
- f. Miércoles por la tarde
- g. Jueves por la mañana
- h. Jueves por la tarde
- i. Viernes por la mañana
- j. Viernes por la tarde
- k. Sábado por la mañana
- l. Sábado por la tarde

- m. Domingo por la mañana
 - n. Domingo por la tarde
6. ¿Le interesarían estas actividades si se realizaran en forma virtual?
- a. Sí, asistiría a estas actividades en forma virtual.
 - b. No, me gustaría asistir a estas actividades de manera presencial.
 - c. Las dos cosas: me gustaría tener la opción de asistir a estas actividades tanto presencialmente como de manera virtual.
7. Opcional: ¿Conoce a un instructor local para este tipo de clase? Proporcione el nombre, la empresa o la organización aquí: _____