City of San Pablo
Childhood Obesity Prevention Task Force
(COPTF – Request For Proposal)

Additional sheet(s) may be attached to complete this information
If a question does not apply to your course, please write "N/A".
Incomplete proposals will not be considered.

Instructor Name:	**Date:**
Business/Organization:	**Mailing Address** (street, city, state, zip)**:**
Daytime Phone: ( )	**Evening Phone: ( )**
E-mail:	

Course Proposal Details (Advertisement Material)

Title of Proposed Course:	
Participant Age Range:	**Resident Fee:**
Minimum # of Students:	**Maximum # of Students:**
Course Description (30 words or less): **Please list any supplies/materials students will need:** **Can your class accommodate students with cognitive and/or physical disabilities? Yes No**	
Start date:	**Duration of session (# of weeks):**
Day(s) of the week class is to be held* **(List choices for meeting day(s) in order of preference)** **1.** **2.** **3.**	**Time class is to be held:** **(List choices for time in order of preference** **1.** **2.** **3.**

***Please note: Classes will not be held during City Holidays**

City of San Pablo
Childhood Obesity Prevention Task Force
(COPTF – Request For Proposal)

All classes are intended to be held outdoors at Davis Park (1661 Folsom Avenue). Please describe what type of area you will need for your class (e.g. grass, cement, flat). If your class must be held indoors, please explain why. **Facility/Set-Up Requirements:**
Please describe your background and experience as it related to the class(es) you are interested in teaching (or attach a resume):

Please provide 3 references		
Name:	Phone Number or E-mail	Relationship

- ☐ I am a Minority Business Entrepreneur (MBE)
- ☐ I am a Woman Business Entrepreneur (WBE)
- ☐ I am a Small Business Entrepreneur (SME)

Recreation Division • 2450 Road 20, San Pablo, CA, 94806
Phone 510-215-3080 • Fax 510-215-3015 • Recreation@sanpabloca.gov
www.sanpabloca.gov/recreation

Ciudad de San Pablo
Grupo de Trabajo para la Prevención de la Obesidad Infantil
(COPTF – Solicitud de Propuesta)

Se pueden agregar hojas adicionales para completar esta información
Si una pregunta no aplica a su curso, por favor escriba "N/A".
Las propuestas incompletas no serán consideradas

Nombre del Instructor:	**Fecha:**
Negocio/Organización:	**Domicilio** (calle, ciudad, estado, zona postal):
Teléfono de Día: ( )	**Teléfono de Noche: ( )**
Correo-electrónico:	

Detalles del Curso Propuesto (Material de Propaganda)

Título del Curso Propuesto:	
Promedio de Edad del Participante:	**Costo para el Residente:**
# Mínimo de Estudiantes:	**# Máximo de Estudiantes:**
Descripción del Curso (en 30 palabras o menos): **Por favor haga una lista de los suministros/materiales que los estudiantes necesitarán:** **¿Su clase puede acomodar estudiantes con discapacidades de conocimiento y/o físicas? Sí No**	
Fecha de Inicio:	**Duración de la Sesión (# de semanas):**
Día(s) de la semana cuando se realiza la clase* **(Enumere opciones para los <u>días de reunión</u> en orden de preferencia)** **1.** **2.** **3.**	**Hora en que se realiza la clase:** **(Enumere opciones para la <u>hora</u> en orden de preferencia)** **1.** **2.** **3.**

*** Por favor tome nota: las clases no se realizarán durante Feriados de la Ciudad**

Recreation Division • 2450 Road 20, San Pablo, CA, 94806
Phone 510-215-3080 • Fax 510-215-3015 • Recreation@sanpabloca.gov
www.sanpabloca.gov/recreation

Ciudad de San Pablo Grupo de Trabajo para la Obesidad Infantil (COPTF – Solicitud de Propuesta)

Se intenta que todas las clases se realicen al aire libre en el Davis Park (1661 Folsom Avenue). Por favor describa qué tipo de área necesitará para su clase (por ejemplo: hierba, cemento, área plana). Si su clase se debe realizar dentro de un local, por favor explique por qué. **Requisitos de las Instalaciones/Arreglo:**
Por favor describa su preparación y experiencia relacionada a la(s) clase(s) que usted está interesado(a) en enseñar (o adjunte un curriculum vitae):

Por favor indique 3 referencias

Nombre:	Número de teléfono o correo electrónico	Relación

- ☐ Soy un Empresario de Negocios de Minoría (MBE)
- ☐ Soy una Empresaria de Negocios (WBE)
- ☐ Soy un Empresario de Pequeñas Empresas (SME)

Recreation Division • 2450 Road 20, San Pablo, CA, 94806
Phone 510-215-3080 • Fax 510-215-3015 • Recreation@sanpabloca.gov
www.sanpabloca.gov/recreation