

Welcome to Your National Forest!

To help understand visitor preferences and provide the best services possible at day use sites on the National Forests of Southern California, we are asking if you will take about 8 minutes to fill out this questionnaire. Your participation is voluntary. All responses will be kept confidential.

1. Have you ever been to this site before? No Yes
 If yes, about how many times in the past 12 months? _____times
 If yes, about how many years have you been coming here? _____years

2. Do you plan to return to this site again in the next 12 months?
 No Yes Don't know

3. Which of the following statements describe why you visit this recreation site? (Check all that apply)

<input type="checkbox"/>	Being at this site reminds me of my childhood recreation experience.	<input type="checkbox"/>	I am comfortable with this site because I have been here before.
<input type="checkbox"/>	This site is close to my home.	<input type="checkbox"/>	This site is peaceful and quiet.
<input type="checkbox"/>	Visiting here is affordable.	<input type="checkbox"/>	I meet my friends and/or family here.
<input type="checkbox"/>	This is my first visit to this site.	<input type="checkbox"/>	I like the activities I can do here.
<input type="checkbox"/>	Other (Please describe):		

4. Please indicate which of the following activities you participated in while on the visit to this National Forest when our field team contacted you. (Check all that apply)

<input type="checkbox"/>	Fishing	<input type="checkbox"/>	Picnicking/barbeque
<input type="checkbox"/>	Swimming/wading	<input type="checkbox"/>	Rock climbing
<input type="checkbox"/>	Hiking	<input type="checkbox"/>	Photography
<input type="checkbox"/>	Nature study (for example, bird watching, identifying wildflowers, rock study)	<input type="checkbox"/>	Collecting berries, mushrooms, or other
<input type="checkbox"/>	Relaxing	<input type="checkbox"/>	Other, please specify:

- 5.
6. The following statements are about why you visit natural areas like this. Please circle the number that best describes how strongly you agree or disagree with each of the following statements. If you are not sure, mark 'dk'. (Circle one number for each statement)

Why You Visit Natural Areas						
Natural Area Statements	strongly disagree	disagree	neither	agree	strongly agree	don't know
I visit natural areas to reduce stress.	1	2	3	4	5	dk
Visiting natural areas helps me relax.	1	2	3	4	5	dk
Visiting natural areas helps me think through my problems.	1	2	3	4	5	dk
Visiting natural areas calms me.	1	2	3	4	5	dk
Visiting natural areas helps me cope.	1	2	3	4	5	dk
Visiting natural areas prevents physical illness.	1	2	3	4	5	dk
Visiting natural areas provides me with a creative outlet (for example, through photography).	1	2	3	4	5	dk
Visiting natural areas provides a way for me to satisfy my curiosity about nature (for example, studying plants and animals).	1	2	3	4	5	dk
Visiting natural areas provides me with a sense of achievement (for example, hiking difficult terrain or adding a new bird species to my life list).	1	2	3	4	5	dk
Visiting natural areas strengthens my immune system.	1	2	3	4	5	dk
Visiting natural areas makes me feel stronger.	1	2	3	4	5	dk
Visiting natural areas helps me heal faster after illness or injury.	1	2	3	4	5	dk

7.

8. Your gender _____ Female _____ Male

9. Your age _____ years

10. What was your last year of school completed? (Please circle the number of the last year of school completed)

Elementary School	Middle School	High School	College	Graduate School
1 2 3 4 5	6 7 8	9 10 11 12	13 14 15 16	17 18 19 20

9. What racial category or categories best describes you? (Please select one or more)

<input type="checkbox"/>	American Indian or Alaska Native	<input type="checkbox"/>	Native Hawaiian or Other Pacific Islander
<input type="checkbox"/>	Asian	<input type="checkbox"/>	White
<input type="checkbox"/>	Black or African American	<input type="checkbox"/>	

6. Are you of Hispanic or Latino origin? ___ Hispanic or Latino ___ Not Hispanic or Latino

11. What language do you speak most of the time?
___ English ___ Spanish ___ Other _____

What language do you read most of the time?
___ English ___ Spanish ___ Other _____

12. Place of birth _____ United States _____ Other country _____

13. What is your annual household income (before taxes)?

_____ \$9,999 or less	_____ \$40,000 - \$49,999	_____ \$70,000 - \$79,999
_____ \$10,000 - \$19,999	_____ \$50,000 - \$59,999	_____ \$80,000 - \$89,999
_____ \$20,000 - \$29,999	_____ \$60,000 - \$69,999	_____ \$90,000 or more
_____ \$30,000 - \$39,999		

Thank You So Much!
Enjoy your stay on your National Forest.

According to the Paperwork Reduction Act of 1995, an agency may not conduct or sponsor, and a person is not required to respond to, a collection of information unless it displays a valid OMB control number. The valid OMB control number for this information collection is 0596-0129. The time required to complete this information is estimated at 8 minutes per response, including the time for reviewing instructions, searching data sources, gathering and maintaining the data needed, and completing and reviewing the collection of information.

The U.S. Department of Agriculture (USDA) prohibits discrimination in all its programs and activities on the basis of race, color, national origin, gender, religion, age, disability, political beliefs, sexual orientation, and marital or family status. (Not all prohibited bases apply to all programs.) Persons with disabilities who require alternative means for communication of program information (Braille, large print, audiotape, etc.) should contact USDA TARGET Center at 202-720-2600 (voice and TDD).

To file a complaint of discrimination, write USDA, Director, Office of Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, DC 20250-9410 or call (800) 975-3272 (voice) or (202) 720-6382 (TDD). USDA is an equal opportunity provider and employer.

Bienvenidos al Su Bosque Nacional!

Para ayudarnos a entender mejor las preferencias de los visitantes y para darles los mejores servicios posibles en los sitios utilizados por el día de los Bosques Nacionales del Sur de California, le pedimos 8 minutos para contestar las siguientes preguntas de este cuestionario. Su participación es voluntaria. Todas las respuestas serán confidenciales..

1. ¿Ha visitado este sitio antes? _____ No _____ Sí
Si sí, ¿aproximadamente cuántas veces en los últimos 12 meses? _____ veces
Si sí, ¿cuántos años tiene usted viniendo aquí? _____ años
2. ¿Piensa Ud. que va a regresar a este sitio en los siguientes 12 meses? ___ No ___ Sí ___ No sé
3. ¿Cuáles de las declaraciones siguientes describen porqué usted visita este sitio de recreación?
(marqué todos los que apliquen)

<input type="checkbox"/>	El estar en este sitio me recuerda a mis experiencias de recreación, de mi niñez.	<input type="checkbox"/>	Estoy cómodamente con este sitio porque he estado aquí antes.
<input type="checkbox"/>	Este sitio esta cerca de mi casa.	<input type="checkbox"/>	Este sitio es tranquilo y callado.
<input type="checkbox"/>	El visitar aquí es razonable en precio.	<input type="checkbox"/>	Me encuentro con mis amigos y/familia aquí.
<input type="checkbox"/>	Este es mí primera visita a este sitio.	<input type="checkbox"/>	Me gustan las actividades que puedo hacer aquí.
<input type="checkbox"/>	Otro (Por favor describa) _____	<input type="checkbox"/>	

4. Por favor indique en cuáles de las siguientes actividades participó durante su visita a la zona virgen cuando nuestro equipo de campo lo contactó. (Seleccione todas las que correspondan)

<input type="checkbox"/>	Pesca	<input type="checkbox"/>	Picnicking/barbeque
<input type="checkbox"/>	Natación / vadeo	<input type="checkbox"/>	Escalada en roca
<input type="checkbox"/>	Excursionismo	<input type="checkbox"/>	Fotografía
<input type="checkbox"/>	Estudio de la naturaleza (por ejemplo, observación de aves, identificación de flores silvestres, estudio de rocas)	<input type="checkbox"/>	Recolección de bayas, hongos, u otros
<input type="checkbox"/>	Relajación	<input type="checkbox"/>	Otra, indicar cuál _____

5. Las declaraciones siguientes son de el porqué usted visita áreas naturales como esta. Por favor circulé el número que describe lo más mejor posible cómo de firmemente esta de acuerdo o no esta de acuerdo con cada uno de las siguientes declaraciones. Si usted no esta seguro, marque el “no se” (circulé un numero para cada declaración)

Porqué Usted Visita Áreas Naturales						
Declaraciones del Área Natural	fuertement e no de acuerdo	no de acuerdo	ninguno	de acuerdo	fuertemente de acuerdo	no se
Visito áreas naturales para reducir la tensión.	1	2	3	4	5	ns
Visitar áreas naturales me ayuda a relajar.	1	2	3	4	5	ns
Visitar áreas naturales me ayuda a pensar sobre mis problemas.	1	2	3	4	5	ns
Visitar áreas naturales me calma.	1	2	3	4	5	ns
Visitar áreas naturales me ayuda a hacer frente.	1	2	3	4	5	ns
Visitar áreas naturales previene enfermedad física.	1	2	3	4	5	ns
Visitar áreas naturales me da un lugar para ser creativo (por ejemplo, fotografía).	1	2	3	4	5	ns
Visitar áreas naturales proporciona una manera para mí de satisfacer mi curiosidad sobre la naturaleza (por ejemplo, estudiando las plantas y los animales).	1	2	3	4	5	ns
Visitar áreas naturales provee de mí un sentido de logro (por ejemplo, ir de excursión en terreno difícil o añadir una nueva especie de pájaro a mi lista de por vida).	1	2	3	4	5	ns
Visitar áreas naturales fortalece mi sistema inmune.	1	2	3	4	5	ns
Visitar áreas naturales me hace sentir más fuerte.	1	2	3	4	5	ns
Visitar áreas naturales me ayuda a recuperarme más rápidamente después de una	1	2	3	4	5	ns

6. Su género ____femenino ____ masculino
7. Su edad ____ años
8. ¿Que fue su último año de escuela que completo? (Por favor, circulé el número del último año de escuela que completo.)

Escuela Primaria	Escuela Secundaria	Escuela Preparatoria	Colegio/Universidad
1 2 3 4 5	6 7 8	9 10 11 12	13 14 15 16 17 18 19 20

5. Qué categoría o categorías racial lo describen lo más mejor posible? (Seleccione los que considere necesarios)

<input type="checkbox"/>	Indígena Americano o Nativo de Alaska	<input type="checkbox"/>	Nativo de Hawaii o de otras islas del Pacífico
<input type="checkbox"/>	Asiático	<input type="checkbox"/>	Blanco
<input type="checkbox"/>	Afro-americano	<input type="checkbox"/>	

6. ¿Es usted de origen hispano o Latino? ____Hispano o Latino ____No Hispano o Latino
7. ¿En qué idioma habla Ud. la mayor parte del día? ____ Inglés ____ Español ____ otro (indique) _____
 ¿Cuando lee Ud., en qué idioma lee mejor? ____ Inglés ____ Español ____ otro (indique) _____
8. Lugar de nacimiento ____Estados Unidos Otro País_____

13. ¿Cuál es el ingreso anual de su hogar (antes de pagar los impuestos)?
- | | | |
|---------------------------------|--------------------------|---------------------------------|
| ____ \$9,999 o menos de \$9,999 | ____ \$40,000 - \$49,999 | ____ \$70,000 - \$79,999 |
| ____ \$10,000 - \$19,999 | ____ \$50,000 - \$59,999 | ____ \$80,000 - \$89,999 |
| ____ \$20,000 - \$29,999 | ____ \$60,000 - \$69,999 | ____ \$90,000 o más de \$90,000 |
| ____ \$30,000 - \$39,999 | | |

¡Muchísimas gracias!
¡Tenga una buena visita aquí en su Bosque Nacional!

Según el Acto de la Reducción de Papeleo de 1995, una agencia no puede conducir ni patrocinar, y ninguna persona no está obligado responder a, una colección de información a menos que la información tenga un número válido de control de OMB. El número válido de control de OMB para esta colección de información es 0596-0129. El tiempo necesario para completar esta información está calculada a 8 minutos para cada respuesta, lo cual incluye el tiempo necesario para reparar las instrucciones, buscar los fuentes de datos, acumular y mantener los datos necesarios y completar y reparar la colección de información.

En todos sus programas y actividades, el Departamento Federal de Agricultura (USDA) prohíbe la discriminación basada sobre raza, color, origen, edad, minusvalía y, si aplicable, sexo, estado civil, estado familiar, estado de los padres, religión, orientación sexual, información genética, afiliación política, represalia, o porque parte o todo el ingreso de una persona provenga de un programa de asistencia pública. (No todas las bases prohibidas se aplican a todos los programas). Personas con desventajas físicas que necesiten medios alternos de comunicación para informarse sobre los programas (Braille, letra de imprenta tipo grande, cintas audio, etc.) deben contactar el Centro TARGET del USDA en el

(202) 720-2600 (teléfono y TDD). Para registrar una queja de discriminación, escriba a:

USDA
Director Office of Civil Rights
1400, Independence Avenue, SW
Washington DC, 20250-9410,

o llame al 800-795-3272 (audio) o al 202-720-6382 (TDD).

El USDA se acata a las leyes de igualdad de oportunidad en el empleo.

Welcome to Your National Forest!

To help understand visitor preferences and provide the best services possible at day use sites on the National Forests of Southern California, we are asking if you will take about 8 minutes to fill out this questionnaire. Your participation is voluntary. All responses will be kept confidential.

1. Have you ever been to this site before? ___ No ___ Yes
 If yes, about how many times in the past 12 months? _____times
 If yes, about how many years have you been coming here? _____years

2. Do you plan to return to this site again in the next 12 months?
 ___ No ___ Yes ___ Don't know

3. Which of the following statements describe why you visit this recreation site? (Check all that apply)

<input type="checkbox"/>	Being at this site reminds me of my childhood recreation experience.	<input type="checkbox"/>	I am comfortable with this site because I have been here before.
<input type="checkbox"/>	This site is close to my home.	<input type="checkbox"/>	This site is peaceful and quiet.
<input type="checkbox"/>	Visiting here is affordable.	<input type="checkbox"/>	I meet my friends and/or family here.
<input type="checkbox"/>	This is my first visit to this site.	<input type="checkbox"/>	I like the activities I can do here.
<input type="checkbox"/>	Other (Please describe) _____	<input type="checkbox"/>	

4. Please indicate which of the following activities you participated in while on the visit to this National Forest when our field team contacted you. (Check all that apply)

<input type="checkbox"/>	Fishing	<input type="checkbox"/>	Picnicking/barbeque
<input type="checkbox"/>	Swimming/wading	<input type="checkbox"/>	Rock climbing
<input type="checkbox"/>	Hiking	<input type="checkbox"/>	Photography
<input type="checkbox"/>	Nature study (for example, bird watching, identifying wildflowers, rock study)	<input type="checkbox"/>	Collecting berries, mushrooms, or other
<input type="checkbox"/>	Relaxing	<input type="checkbox"/>	Other, please specify _____

- 5.
6. The Forest Service manages public lands, including natural areas that are set aside for various purposes. Please indicate how much you agree or disagree with each of the following statements. If you are not sure, mark 'dk'. (Circle one number for each statement)

Managing Natural Areas						
<i>It is important to manage natural areas for:</i>	strongly disagree	disagree	neither	agree	strongly agree	don't know
a. Day hiking	1	2	3	4	5	dk
b. Educational purposes	1	2	3	4	5	dk
c. Fishing	1	2	3	4	5	dk
d. Improved air quality	1	2	3	4	5	dk
e. Long-term study of the relationships between weather, fire patterns, plants, animals, and soils.	1	2	3	4	5	dk
f. Mountain bike riding	1	2	3	4	5	dk
g. Picnicking at developed sites (with grills/tables/toilets)	1	2	3	4	5	dk
h. Protection of plants	1	2	3	4	5	dk
i. Protection of water quality	1	2	3	4	5	dk
j. Protection of wildlife	1	2	3	4	5	dk
k. Scenic value	1	2	3	4	5	dk
l. Sightseeing	1	2	3	4	5	dk
m. Stream play	1	2	3	4	5	dk
n. Swimming	1	2	3	4	5	dk

7.

8. Considering each of the following possibilities for natural areas (including forestlands and parks), please indicate if you think that more areas are needed for this purpose (mark more or a lot more), that there is the right amount (same), or that there are too many areas for the purpose (mark less or a lot less). If you are not sure, mark 'don't know'. (Circle one number for each statement)

Natural Area Availability						
<i>I think that more or fewer natural areas are needed for:</i>	a lot less	less	same	more	a lot more	don't know
a. Day hiking	1	2	3	4	5	dk
b. Educational purposes	1	2	3	4	5	dk
c. Fishing	1	2	3	4	5	dk
d. Improved air quality	1	2	3	4	5	dk
e. Long-term study of the relationships between weather, fire patterns, plants, animals, and soils.	1	2	3	4	5	dk
f. Mountain bike riding	1	2	3	4	5	dk
g. Picnicking at developed sites (with grills/tables/toilets)	1	2	3	4	5	dk
h. Protection of plants	1	2	3	4	5	dk
i. Protection of water quality	1	2	3	4	5	dk
j. Protection of wildlife	1	2	3	4	5	dk
k. Scenic value	1	2	3	4	5	dk
l. Sightseeing	1	2	3	4	5	dk
m. Stream play	1	2	3	4	5	dk
n. Swimming	1	2	3	4	5	dk

9.

10. Your gender _____ Female _____ Male

11. Your age _____ years

12. What was your last year of school completed? (Please circle the number of the last year of school completed)

Elementary School	Middle School	High School	College	Graduate School
1 2 3 4 5	6 7 8	9 10 11 12	13 14 15 16	17 18 19 20

13. What racial category or categories best describes you? (Please select one or more)

<input type="checkbox"/>	American Indian or Alaska Native	<input type="checkbox"/>	Native Hawaiian or Other Pacific Islander
<input type="checkbox"/>	Asian	<input type="checkbox"/>	White
<input type="checkbox"/>	Black or African American	<input type="checkbox"/>	

14. Are you of Hispanic or Latino origin? ___ Hispanic or Latino ___ Not Hispanic or Latino

15. What language do you speak most of the time?
___ English ___ Spanish ___ Other _____

What language do you read most of the time?
___ English ___ Spanish ___ Other _____

16. Place of birth _____ United States _____ Other country _____

14. What is your annual household income (before taxes)?

_____ \$9,999 or less	_____ \$40,000 - \$49,999	_____ \$70,000 - \$79,999
_____ \$10,000 - \$19,999	_____ \$50,000 - \$59,999	_____ \$80,000 - \$89,999
_____ \$20,000 - \$29,999	_____ \$60,000 - \$69,999	_____ \$90,000 or more
_____ \$30,000 - \$39,999		

Thank You So Much!
Enjoy your stay on your National Forest.

According to the Paperwork Reduction Act of 1995, an agency may not conduct or sponsor, and a person is not required to respond to, a collection of information unless it displays a valid OMB control number. The valid OMB control number for this information collection is 0596-0129. The time required to complete this information is estimated at 8 minutes per response, including the time for reviewing instructions, searching data sources, gathering and maintaining the data needed, and completing and reviewing the collection of information.

The U.S. Department of Agriculture (USDA) prohibits discrimination in all its programs and activities on the basis of race, color, national origin, gender, religion, age, disability, political beliefs, sexual orientation, and marital or family status. (Not all prohibited bases apply to all programs.) Persons with disabilities who require alternative means for communication of program information (Braille, large print, audiotape, etc.) should contact USDA TARGET Center at 202-720-2600 (voice and TDD).

To file a complaint of discrimination, write USDA, Director, Office of Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, DC 20250-9410 or call (800) 975-3272 (voice) or (202) 720-6382 (TDD). USDA is an equal opportunity provider and employer.

Bienvenidos al Su Bosque Nacional!

Para ayudarnos a entender mejor las preferencias de los visitantes y para darles los mejores servicios posibles en los sitios utilizados por el día de los Bosques Nacionales del Sur de California, le pedimos 8 minutos para contestar las siguientes preguntas de este cuestionario. Su participación es voluntaria. Todas las respuestas serán confidenciales..

1. ¿Ha visitado este sitio antes? _____ No _____ Sí
Si sí, ¿aproximadamente cuántas veces en los últimos 12 meses? _____ veces
Si sí, ¿cuántos años tiene usted viniendo aquí? _____ años
2. ¿Piensa Ud. que va a regresar a este sitio en los siguientes 12 meses? ___ No ___ Sí ___ No sé
3. ¿Cuáles de las declaraciones siguientes describen porqué usted visita este sitio de recreación?
(marqué todos los que apliquen)

<input type="checkbox"/>	El estar en este sitio me recuerda a mis experiencias de recreación, de mi niñez.	<input type="checkbox"/>	Estoy cómodamente con este sitio porque he estado aquí antes.
<input type="checkbox"/>	Este sitio esta cerca de mi casa.	<input type="checkbox"/>	Este sitio es tranquilo y callado.
<input type="checkbox"/>	El visitar aquí es razonable en precio.	<input type="checkbox"/>	Me encuentro con mis amigos y/familia aquí.
<input type="checkbox"/>	Este es mí primera visita a este sitio.	<input type="checkbox"/>	Me gustan las actividades que puedo hacer aquí.
<input type="checkbox"/>	Otro (Por favor describa) _____	<input type="checkbox"/>	

4. Por favor indique en cuáles de las siguientes actividades participó durante su visita a la zona virgen cuando nuestro equipo de campo lo contactó. (Seleccione todas las que correspondan)

<input type="checkbox"/>	Pesca	<input type="checkbox"/>	Picnicking/barbeque
<input type="checkbox"/>	Natación / vadeo	<input type="checkbox"/>	Escalada en roca
<input type="checkbox"/>	Excursionismo	<input type="checkbox"/>	Fotografía
<input type="checkbox"/>	Estudio de la naturaleza (por ejemplo, observación de aves, identificación de flores silvestres, estudio de rocas)	<input type="checkbox"/>	Recolección de bayas, hongos, u otros
<input type="checkbox"/>	Relajación	<input type="checkbox"/>	Otra, indicar cuál _____

5. El Servicio Forestal administra las tierras públicas, incluyendo zonas naturales que se puestas al lado para diferente propósitos. Indicar en qué medida está de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones. Si no está seguro, seleccione “no sé” (ns). (circule un número para cada declaración)

Manejando Áreas Naturales						
<i>La administración de zonas naturales es importante por lo siguiente:</i>	totalmente en desacuerdo	desacuerdo	ni una ni otra	acuerdo	totalmente de acuerdo	no sé
a. Excursiones durante el día	1	2	3	4	5	ns
b. Propósitos educativos	1	2	3	4	5	ns
c. Pescar	1	2	3	4	5	ns
d. Mejorar la calidad del aire	1	2	3	4	5	ns
e. Análisis prolongados de las relaciones entre el clima, patrones del fuego, las plantas, los animales y el suelo	1	2	3	4	5	ns
f. Andar en bicicleta de montaña	1	2	3	4	5	ns
g. Hacer picnic en áreas desarrolladas (con parrillas/mesas/baños)	1	2	3	4	5	ns
h. Proteger plantas	1	2	3	4	5	ns
i. Proteger la calidad del agua	1	2	3	4	5	ns
j. Proteger la fauna y la flora	1	2	3	4	5	ns
k. Valor panorámico	1	2	3	4	5	ns
l. Turismo	1	2	3	4	5	ns
m. Jugar en arroyos	1	2	3	4	5	ns
n. Nadar	1	2	3	4	5	ns

- 6.
7. Teniendo en cuenta las siguientes posibilidades que se pueden llevar a cabo en zonas naturales (incluyendo bosques y parques), seleccione (más) si considera que se necesitan más áreas para este fin, (suficiente) si considera que hay suficiente cantidad o (menos) si piensa que existen demasiadas áreas para este fin. Si no está seguro, seleccione “no sé” (ns). (circule un número para cada declaración)

Disponibilidad de Áreas Naturales						
<i>Pienso que las áreas más o menos naturales son necesarias para:</i>	mucho menos	menos	Se necesitan sufic.	más	mucho más	no sé
a. Excursiones durante el día	1	2	3	4	5	ns
b. Fines educativos	1	2	3	4	5	ns
c. Pescar	1	2	3	4	5	ns
d. Mejorar la calidad del aire	1	2	3	4	5	ns
e. Análisis prolongados de las relaciones entre el clima, patrones del fuego, las plantas, los animales y la tierra	1	2	3	4	5	ns
f. Andar en bicicleta de montaña	1	2	3	4	5	ns
g. Hacer picnic en áreas desarrolladas (con parrillas/mesas/baños)	1	2	3	4	5	ns
h. Proteger plantas	1	2	3	4	5	ns
i. Proteger la calidad del agua	1	2	3	4	5	ns
j. Proteger la fauna y la flora	1	2	3	4	5	ns
k. Valor panorámico	1	2	3	4	5	ns
l. Hacer turismo	1	2	3	4	5	ns
m. Jugar en arroyos	1	2	3	4	5	ns
n. Nadar	1	2	3	4	5	ns

7. Su género ____femenino ____ masculino

8. Su edad ____ años

9. ¿Que fue su último año de escuela que completo? (Por favor, circulé el número del último año de escuela que completo.)

Escuela Primaria	Escuela Secundaria	Escuela Preparatoria	Colegio/Universidad							
1 2 3 4 5	6 7 8	9 10 11 12	13 14 15 16 17 18 19 20							

10. Qué categoría o categorías racial lo describen lo más mejor posible? (Seleccione los que considere necesarios)

	Indígena Americano o Nativo de Alaska		Nativo de Hawaii o de otras islas del Pacífico
	Asiático		Blanco
	Afro-americano		

11. ¿Es usted de origen hispano o Latino? ___ Hispano o Latino ___ No Hispano o Latino
12. ¿En qué idioma habla Ud. la mayor parte del día? ___ Inglés ___ Español ___ otro (indique) _____
- ¿Cuando lee Ud., en qué idioma lee mejor? ___ Inglés ___ Español ___ otro (indique) _____
13. Lugar de nacimiento _____ Estados Unidos Otro País _____
14. ¿Cuál es el ingreso anual de su hogar (antes de pagar los impuestos)?
- | | | |
|----------------------------------|---------------------------|----------------------------------|
| _____ \$9,999 o menos de \$9,999 | _____ \$40,000 - \$49,999 | _____ \$70,000 - \$79,999 |
| _____ \$10,000 - \$19,999 | _____ \$50,000 - \$59,999 | _____ \$80,000 - \$89,999 |
| _____ \$20,000 - \$29,999 | _____ \$60,000 - \$69,999 | _____ \$90,000 o más de \$90,000 |
| _____ \$30,000 - \$39,999 | | |

¡Muchísimas gracias!
¡Tenga una buena visita aquí en su Bosque Nacional!

Según el Acto de la Reducción de Papeleo de 1995, una agencia no puede conducir ni patrocinar, y ninguna persona no está obligado responder a, una colección de información a menos que la información tenga un número válido de control de OMB. El número válido de control de OMB para esta colección de información es 0596-0129. El tiempo necesario para completar esta información está calculada a 8 minutos para cada respuesta, lo cual incluye el tiempo necesario para repasar las instrucciones, buscar los fuentes de datos, acumular y mantener los datos necesarios y completar y repasar la colección de información.

En todos sus programas y actividades, el Departamento Federal de Agricultura (USDA) prohíbe la discriminación basada sobre raza, color, origen, edad, minusvalía y, si aplicable, sexo, estado civil, estado familiar, estado de los padres, religión, orientación sexual, información genética, afiliación política, represalia, o porque parte o todo el ingreso de una persona provenga de un programa de asistencia pública. (No todas las bases prohibidas se aplican a todos los programas). Personas con desventajas físicas que necesiten medios alternos de comunicación para informarse sobre los programas (Braille, letra de imprenta tipo grande, cintas audio, etc.) deben contactar el Centro TARGET del USDA en el (202) 720-2600 (teléfono y TDD). Para registrar una queja de discriminación, escriba a:

USDA
Director Office of Civil Rights
1400, Independence Avenue, SW
Washington DC, 20250-9410,

o llame al 800-795-3272 (audio) o al 202-720-6382 (TDD).

El USDA se acata a las leyes de igualdad de oportunidad en el empleo.

Welcome to Your National Forest!

To help understand visitor preferences and provide the best services possible at day use sites on the National Forests of Southern California, we are asking if you will take about 8 minutes to fill out this questionnaire. Your participation is voluntary. All responses will be kept confidential.

1. Have you ever been to this site before? No Yes
 If yes, about how many times in the past 12 months? _____times
 If yes, about how many years have you been coming here? _____years
2. Do you plan to return to this site again in the next 12 months?
 No Yes Don't know

3. Which of the following statements describe why you visit this recreation site? (Check all that apply)

<input type="checkbox"/>	Being at this site reminds me of my childhood recreation experience.	<input type="checkbox"/>	I am comfortable with this site because I have been here before.
<input type="checkbox"/>	This site is close to my home.	<input type="checkbox"/>	This site is peaceful and quiet.
<input type="checkbox"/>	Visiting here is affordable.	<input type="checkbox"/>	I meet my friends and/or family here.
<input type="checkbox"/>	This is my first visit to this site.	<input type="checkbox"/>	I like the activities I can do here.
<input type="checkbox"/>	Other (Please describe) _____		

4. Please indicate which of the following activities you participated in while on the visit to this National Forest when our field team contacted you. (Check all that apply)

<input type="checkbox"/>	Fishing	<input type="checkbox"/>	Picnicking/barbeque
<input type="checkbox"/>	Swimming/wading	<input type="checkbox"/>	Rock climbing
<input type="checkbox"/>	Hiking	<input type="checkbox"/>	Photography
<input type="checkbox"/>	Nature study (for example, bird watching, identifying wildflowers, rock study)	<input type="checkbox"/>	Collecting berries, mushrooms, or other
<input type="checkbox"/>	Relaxing	<input type="checkbox"/>	Other, please specify _____

5. Concerns about my safety from crime have changed the way I do things at this recreation site in the following ways. (Check all that apply to your safety concerns)

<input type="checkbox"/>	I choose to recreate in areas with other people already there.	<input type="checkbox"/>	I pay more attention to what is going on around me.
<input type="checkbox"/>	I carry a cell phone.	<input type="checkbox"/>	I dress conservatively.
<input type="checkbox"/>	I chose this site over others because I think it's safe.	<input type="checkbox"/>	I leave my itinerary with friends or family.
<input type="checkbox"/>	I am concerned but have not changed the way I do things.	<input type="checkbox"/>	I am not concerned about my safety from crime at this site.
<input type="checkbox"/>	Other (Please describe) _____		

6.

7. How concerned are you about each of the following at this recreation site? Please circle the one number that best describes your level of concern. If you are not sure, mark 'dk'. (Circle one number for each statement)

Level of Concern at this Site						
Concerns	not at all concerned	slightly concerned	somewhat concerned	very concerned	extremely concerned	don't know
a. Gangs are moving into area	1	2	3	4	5	dk
b. Drug dealers moving into area	1	2	3	4	5	dk
c. Police are around more	1	2	3	4	5	dk
d. Traffic, speeding	1	2	3	4	5	dk
e. Threats to my health or life by wildfire	1	2	3	4	5	dk
f. Vandalism to signs	1	2	3	4	5	dk
g. Vandalism to trees	1	2	3	4	5	dk
h. Security of my car from break-ins	1	2	3	4	5	dk
i. Someone harassing me	1	2	3	4	5	dk
j. Carving of names, initials, or messages on trees	1	2	3	4	5	dk
k. Discourteous behavior of other people	1	2	3	4	5	dk
l. Dogs walked off leash	1	2	3	4	5	dk

8. How concerned are you about each of the following in the neighborhood where you live? Please circle the one number that best describes your level of concern. If you are not sure, mark 'dk'. (Circle one number for each statement)

Level of Concern in Neighborhood						
Concerns	not at all concerned	slightly concerned	somewhat concerned	very concerned	extremely concerned	don't know
a. Gangs are moving into area	1	2	3	4	5	dk
b. Drug dealers moving into area	1	2	3	4	5	dk
c. Police are around more	1	2	3	4	5	dk
d. Traffic, speeding	1	2	3	4	5	dk
e. Threats to my health or life by wildfire	1	2	3	4	5	dk
f. Vandalism to signs	1	2	3	4	5	dk
g. Vandalism to trees	1	2	3	4	5	dk
h. Security of my car from break-ins	1	2	3	4	5	dk
i. Someone harassing me	1	2	3	4	5	dk
j. Carving of names, initials, or messages on trees	1	2	3	4	5	dk

k. Discourteous behavior of other people	1	2	3	4	5	dk
l. Dogs walked off leash	1	2	3	4	5	dk

9.

10. Your gender Female Male

11. Your age years

12. What was your last year of school completed? (Please circle the number of the last year of school completed)

Elementary School	Middle School	High School	College	Graduate School
1 2 3 4 5	6 7 8	9 10 11 12	13 14 15 16	17 18 19 20

13. What racial category or categories best describes you? (Please select one or more)

<input type="checkbox"/>	American Indian or Alaska Native	<input type="checkbox"/>	Native Hawaiian or Other Pacific Islander
<input type="checkbox"/>	Asian	<input type="checkbox"/>	White
<input type="checkbox"/>	Black or African American	<input type="checkbox"/>	

14. Are you of Hispanic or Latino origin? Hispanic or Latino Not Hispanic or Latino

15. What language do you speak most of the time?
 English Spanish Other _____

What language do you read most of the time?
 English Spanish Other _____

14. Place of birth United States Other country _____

15. What is your annual household income (before taxes)?

<input type="checkbox"/> \$9,999 or less	<input type="checkbox"/> \$40,000 - \$49,999	<input type="checkbox"/> \$70,000 - \$79,999
<input type="checkbox"/> \$10,000 - \$19,999	<input type="checkbox"/> \$50,000 - \$59,999	<input type="checkbox"/> \$80,000 - \$89,999
<input type="checkbox"/> \$20,000 - \$29,999	<input type="checkbox"/> \$60,000 - \$69,999	<input type="checkbox"/> \$90,000 or more
<input type="checkbox"/> \$30,000 - \$39,999		

Thank You So Much!
Enjoy your stay on your National Forest.

According to the Paperwork Reduction Act of 1995, an agency may not conduct or sponsor, and a person is not required to respond to, a collection of information unless it displays a valid OMB control number. The valid OMB control number for this information collection is 0596-0129. The time required to complete this information is estimated at 8 minutes per response, including the time for reviewing instructions, searching data sources, gathering and maintaining the data needed, and completing and reviewing the collection of information.

The U.S. Department of Agriculture (USDA) prohibits discrimination in all its programs and activities on the basis of race, color, national origin, gender, religion, age, disability, political beliefs, sexual orientation, and marital or family status. (Not all prohibited bases apply to all programs.) Persons with disabilities who require alternative means for communication of program information (Braille, large print, audiotape, etc.) should contact USDA TARGET Center at 202-720-2600 (voice and TDD).

To file a complaint of discrimination, write USDA, Director, Office of Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, DC 20250-9410 or call (800) 975-3272 (voice) or (202) 720-6382 (TDD). USDA is an equal opportunity provider and employer.

Bienvenidos al Su Bosque Nacional!

Para ayudarnos a entender mejor las preferencias de los visitantes y para darles los mejores servicios posibles en los sitios utilizados por el día de los Bosques Nacionales del Sur de California, le pedimos 8 minutos para contestar las siguientes preguntas de este cuestionario. Su participación es voluntaria. Todas las respuestas serán confidenciales..

1. ¿Ha visitado este sitio antes? _____ No _____ Sí
 Si sí, ¿aproximadamente cuántas veces en los últimos 12 meses? _____ veces
 Si sí, ¿cuántos años tiene usted viniendo aquí? _____ años
2. ¿Piensa Ud. que va a regresar a este sitio en los siguientes 12 meses? ___ No ___ Sí ___ No sé
3. ¿Cuáles de las declaraciones siguientes describen porqué usted visita este sitio de recreación?
 (marqué todos los que apliquen)

<input type="checkbox"/>	El estar en este sitio me recuerda a mis experiencias de recreación, de mi niñez.	<input type="checkbox"/>	Estoy cómodamente con este sitio porque he estado aquí antes.
<input type="checkbox"/>	Este sitio esta cerca de mi casa.	<input type="checkbox"/>	Este sitio es tranquilo y callado.
<input type="checkbox"/>	El visitar aquí es razonable en precio.	<input type="checkbox"/>	Me encuentro con mis amigos y/familia aquí.
<input type="checkbox"/>	Este es mí primera visita a este sitio.	<input type="checkbox"/>	Me gustan las actividades que puedo hacer aquí.
<input type="checkbox"/>	Otro (Por favor describa)		

4. Por favor indique en cuáles de las siguientes actividades participó durante su visita a la zona virgen cuando nuestro equipo de campo lo contactó. (Seleccione todas las que correspondan)

<input type="checkbox"/>	Pesca	<input type="checkbox"/>	Picnicking/barbeque
<input type="checkbox"/>	Natación / vadeo	<input type="checkbox"/>	Escalada en roca
<input type="checkbox"/>	Excursionismo	<input type="checkbox"/>	Fotografía
<input type="checkbox"/>	Estudio de la naturaleza (por ejemplo, observación de aves, identificación de flores silvestres, estudio de rocas)	<input type="checkbox"/>	Recolección de bayas, hongos, u otros
<input type="checkbox"/>	Relajación	<input type="checkbox"/>	Otra, indicar cuál

5. Las preocupaciones por mi seguridad del crimen han cambiado la manera que hago cosas en este sitio de recreación de las maneras siguientes. (Compruebe todo el que apliqué a sus preocupaciones de seguridad)

<input type="checkbox"/>	Elijo recrear en áreas donde ya hay gente.	<input type="checkbox"/>	Presto mas atención a lo que esta alrededor de mi.
<input type="checkbox"/>	Llevo un teléfono celular.	<input type="checkbox"/>	Me visto conservadamente.
<input type="checkbox"/>	Elegí este sitio sobre otros porque pienso que es seguro.	<input type="checkbox"/>	Dejo mi itinerario con los amigos o la familia.
<input type="checkbox"/>	Me preocupa pero no he cambiado la manera	<input type="checkbox"/>	No me preocupa mi seguridad del

	que hago cosas.		crimen en este sitio.
	Otro (describa por favor)		

- 6.
7. ¿Como de preocupado esta usted sobre cada uno de lo siguiente en este sitio de recreación? Por favor circulé un número que describe lo más mejor posible su nivel de preocupación. (Circule un número para cada declaración)

Nivel de preocupación en este sitio						
Preocupaciones	ni tan preocupado	un poco preocupado	algo preocupado	muy preocupado	extremada-mente preocupado	no se
a. Las pandillas se están moviendo al área	1	2	3	4	5	ns
b. Traficantes moviéndose al área	1	2	3	4	5	ns
c. Policías están alrededor mas	1	2	3	4	5	ns
d. Trafico, exceso de velocidad	1	2	3	4	5	ns
e. Amenazas a mi salud o vida por un fuego salvaje	1	2	3	4	5	ns
f. Vandalismo a los letreros	1	2	3	4	5	ns
g. Vandalismo a los árboles	1	2	3	4	5	ns
h. Seguridad de mi coche de robos	1	2	3	4	5	ns
i. Alguien que me acosa	1	2	3	4	5	ns
j. El grabar de nombres, iniciales, o mensajes en árboles	1	2	3	4	5	ns
k. Comportamiento descortés de otra gente	1	2	3	4	5	ns
l. Perros caminados sin correa	1	2	3	4	5	ns

8. ¿Como de preocupado esta usted sobre cada uno de lo siguiente en la vecindad en donde vive? Por favor circulé un número que describe lo más mejor posible su nivel de preocupación. (Circule un número para cada declaración)

Nivel de preocupación en la vecindad						
Preocupaciones	ni tan preocupado	un poco preocupado	algo preocupado	muy preocupado	extremada-mente preocupado	no se
a. Las pandillas se están moviendo al área	1	2	3	4	5	ns
b. Traficantes moviéndose al área	1	2	3	4	5	ns
c. Policías están alrededor mas	1	2	3	4	5	ns
d. Trafico, exceso de velocidad	1	2	3	4	5	ns
e. Amenazas a mi salud o vida por un fuego salvaje	1	2	3	4	5	ns
f. Vandalismo a los letreros	1	2	3	4	5	ns
g. Vandalismo a los árboles	1	2	3	4	5	ns
h. Seguridad de mi coche de robos	1	2	3	4	5	ns
i. Alguien que me acosa	1	2	3	4	5	ns

j. El grabar de nombres, iniciales, o mensajes en árboles	1	2	3	4	5	ns
k. Comportamiento descortés de otra gente	1	2	3	4	5	ns
l. Perros caminados sin correa	1	2	3	4	5	ns

9. Su género ____femenino ____ masculino

10. Su edad ____ años

11. ¿Que fue su último año de escuela que completo? (Por favor, circulé el número del último año de escuela que completo.)

Escuela Primaria					Escuela Secundaria			Escuela Preparatoria				Colegio/Universidad							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

12. Qué categoría o categorías racial lo describen lo más mejor posible? (Seleccione los que considere necesarios)

<input type="checkbox"/>	Indígena Americano o Nativo de Alaska	<input type="checkbox"/>	Nativo de Hawaii o de otras islas del Pacífico
<input type="checkbox"/>	Asiático	<input type="checkbox"/>	Blanco
<input type="checkbox"/>	Afro-americano	<input type="checkbox"/>	

13. ¿Es usted de origen hispano o Latino? ____Hispano o Latino ____No Hispano o Latino

13. ¿En qué idioma habla Ud. la mayor parte del día? ____ Ingles ____ Español ____ otro (indique) _____

¿Cuando lee Ud., en qué idioma lee mejor? ____ Ingles ____ Español ____ otro (indique) _____

14. Lugar de nacimiento ____Estados Unidos Otro País_____

15. ¿Cuál es el ingreso anual de su hogar (antes de pagar los impuestos)?

____ \$9,999 o menos de \$9,999	____ \$40,000 - \$49,999	____ \$70,000 - \$79,999
____ \$10,000 - \$19,999	____ \$50,000 - \$59,999	____ \$80,000 - \$89,999
____ \$20,000 - \$29,999	____ \$60,000 - \$69,999	____ \$90,000 o más de \$90,000
____ \$30,000 - \$39,999		

¡Muchísimas gracias!
¡Tenga una buena visita aquí en su Bosque Nacional!

Según el Acto de la Reducción de Papeleo de 1995, una agencia no puede conducir ni patrocinar, y ninguna persona no está obligado responder a, una colección de información a menos que la información tenga un número válido de control de OMB. El número válido de control de OMB para esta colección de información es 0596-0129. El tiempo necesario para completar esta información está calculada a 8 minutos para cada respuesta, lo cual incluye el tiempo necesario para repasar las instrucciones, buscar los fuentes de datos, acumular y mantener los datos necesarios y completar y repasar la colección de información.

En todos sus programas y actividades, el Departamento Federal de Agricultura (USDA) prohíbe la discriminación basada sobre raza, color, origen, edad, minusvalía y, si aplicable, sexo, estado civil, estado familiar, estado de los padres, religión, orientación sexual, información genética, afiliación política, represalia, o porque parte o todo el ingreso de una persona provenga de un programa de asistencia pública. (No todas las bases prohibidas se aplican a todos los programas). Personas con desventajas físicas que necesiten medios alternos de comunicación para informarse sobre los programas (Braille, letra de imprenta tipo grande, cintas audio, etc.) deben contactar el Centro TARGET del USDA en el (202) 720-2600 (teléfono y TDD). Para registrar una queja de discriminación, escriba a:

USDA
Director Office of Civil Rights
1400, Independence Avenue, SW
Washington DC, 20250-9410,

o llame al 800-795-3272 (audio) o al 202-720-6382 (TDD).

El USDA se acata a las leyes de igualdad de oportunidad en el empleo.

Welcome to Your National Forest!

To help understand visitor preferences and provide the best services possible at day use sites on the National Forests of Southern California, we are asking if you will take about 8 minutes to fill out this questionnaire. Your participation is voluntary. All responses will be kept confidential.

1. Have you ever been to this site before? No Yes
 If yes, about how many times in the past 12 months? _____ times
 If yes, about how many years have you been coming here? _____ years
2. Do you plan to return to this site again in the next 12 months?
 No Yes Don't know

3. Which of the following statements describe why you visit this recreation site? (Check all that apply)

<input type="checkbox"/>	Being at this site reminds me of my childhood recreation experience.	<input type="checkbox"/>	I am comfortable with this site because I have been here before.
<input type="checkbox"/>	This site is close to my home.	<input type="checkbox"/>	This site is peaceful and quiet.
<input type="checkbox"/>	Visiting here is affordable.	<input type="checkbox"/>	I meet my friends and/or family here.
<input type="checkbox"/>	This is my first visit to this site.	<input type="checkbox"/>	I like the activities I can do here.
<input type="checkbox"/>	Other (Please describe) _____	<input type="checkbox"/>	

4. Please indicate which of the following activities you participated in while on the visit to this National Forest when our field team contacted you. (Check all that apply)

<input type="checkbox"/>	Fishing	<input type="checkbox"/>	Picnicking/barbeque
<input type="checkbox"/>	Swimming/wading	<input type="checkbox"/>	Rock climbing
<input type="checkbox"/>	Hiking	<input type="checkbox"/>	Photography
<input type="checkbox"/>	Nature study (for example, bird watching, identifying wildflowers, rock study)	<input type="checkbox"/>	Collecting berries, mushrooms, or other
<input type="checkbox"/>	Relaxing	<input type="checkbox"/>	Other, please specify _____

- 5.
6. If you were to visit this National Forest or an area like this National Forest in the future, how important is each of the following barriers in determining whether you would visit again to participate in a recreational activity? If you are not sure, mark 'dk'. (Circle one number for each barrier)

These definitions may help you with the responses below. **Wildland Fire:** Any fire in a natural setting. **Prescribed Fire:** Controlled fire set by management to reduce fuel loads, and manage vegetation and wildlife.

Fire Related Barriers						
Barriers	not a barrier	a slight barrier	somewhat of a barrier	important barrier	extreme barrier	don't know
a. A fire started by an unextinguished campfire that is out of control	1	2	3	4	5	dk
b. A fire started by arson that is out of control	1	2	3	4	5	dk
c. A fire started by logging operations that is out of control	1	2	3	4	5	dk
d. A fire started by natural causes (lightning) that is being allowed to burn for ecological benefits	1	2	3	4	5	dk
e. A fire started by natural causes (lightning) that is out of control	1	2	3	4	5	dk
f. A fire that is brush burning from logging operations	1	2	3	4	5	dk
g. A fire that is brush burning set by homeowners	1	2	3	4	5	dk
h. A prescribed fire set intentionally for ecological benefits	1	2	3	4	5	dk
i. A prescribed fire that has escaped and is out of control	1	2	3	4	5	dk
j. Decreased air quality from wildland/prescribed fire smoke	1	2	3	4	5	dk
k. Decreased visibility of scenic beauty due to smoke from a wildland/prescribed fire	1	2	3	4	5	dk
l. Fire suppression activities taking place	1	2	3	4	5	dk

5. (Cont.) If you were to visit this National Forest or an area like this National Forest in the future, how important is each of the following barriers in determining whether you would visit again to participate in a recreational activity? If you are not sure, mark 'dk'. (Circle one number for each barrier)

These definitions may help you with the responses below. **Wildland Fire:** Any fire in a natural setting. **Prescribed Fire:** Controlled fire set by management to reduce fuel loads, and manage vegetation and wildlife.

Fire Related Barriers						
Barriers	not a barrier	a slight barrier	somewhat of a barrier	important barrier	extreme barrier	don't know
m. No fires allowed in fire pits or on cooking grills in developed campground or picnic areas	1	2	3	4	5	dk
n. No fires and stoves allowed in backcountry areas	1	2	3	4	5	dk
o. No smoking except in designated campground areas	1	2	3	4	5	dk
p. Prohibition of fireworks in the forest	1	2	3	4	5	dk
q. Requirement of a fire permit to have a campfire/use a stove in the backcountry	1	2	3	4	5	dk
r. Some developed campground closures due to a fire	1	2	3	4	5	dk
s. Some picnic area closures due to a fire	1	2	3	4	5	dk
t. Some trail closures due to a fire	1	2	3	4	5	dk
u. Stoves allowed only in backcountry areas	1	2	3	4	5	dk
v. Traffic delays due to fire suppression activities	1	2	3	4	5	dk
w. Visible burned areas from a wildland/ prescribed fire	1	2	3	4	5	dk
x. Visible smoke from a wildland/ prescribed fire	1	2	3	4	5	dk

7. Your gender _____ Female _____ Male

8. Your age _____ years

9. What was your last year of school completed? (Please circle the number of the last year of school completed)

Elementary School	Middle School	High School	College	Graduate School
1 2 3 4 5	6 7 8	9 10 11 12	13 14 15 16	17 18 19 20

10. What racial category or categories best describes you? (Please select one or more)

<input type="checkbox"/>	American Indian or Alaska Native	<input type="checkbox"/>	Native Hawaiian or Other Pacific Islander
--------------------------	----------------------------------	--------------------------	---

	Asian		White
	Black or African American		

11. Are you of Hispanic or Latino origin? Hispanic or Latino Not Hispanic or Latino

12. What language do you speak most of the time?
 English Spanish Other _____

What language do you read most of the time?
 English Spanish Other _____

12. Place of birth United States Other country _____

13. What is your annual household income (before taxes)?

<input type="checkbox"/> \$9,999 or less	<input type="checkbox"/> \$40,000 - \$49,999	<input type="checkbox"/> \$70,000 - \$79,999
<input type="checkbox"/> \$10,000 - \$19,999	<input type="checkbox"/> \$50,000 - \$59,999	<input type="checkbox"/> \$80,000 - \$89,999
<input type="checkbox"/> \$20,000 - \$29,999	<input type="checkbox"/> \$60,000 - \$69,999	<input type="checkbox"/> \$90,000 or more
<input type="checkbox"/> \$30,000 - \$39,999		

Thank You So Much!
Enjoy your stay on your National Forest.

According to the Paperwork Reduction Act of 1995, an agency may not conduct or sponsor, and a person is not required to respond to, a collection of information unless it displays a valid OMB control number. The valid OMB control number for this information collection is 0596-0129. The time required to complete this information is estimated at 8 minutes per response, including the time for reviewing instructions, searching data sources, gathering and maintaining the data needed, and completing and reviewing the collection of information.

The U.S. Department of Agriculture (USDA) prohibits discrimination in all its programs and activities on the basis of race, color, national origin, gender, religion, age, disability, political beliefs, sexual orientation, and marital or family status. (Not all prohibited bases apply to all programs.) Persons with disabilities who require alternative means for communication of program information (Braille, large print, audiotape, etc.) should contact USDA TARGET Center at 202-720-2600 (voice and TDD).

To file a complaint of discrimination, write USDA, Director, Office of Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, DC 20250-9410 or call (800) 975-3272 (voice) or (202) 720-6382 (TDD). USDA is an equal opportunity provider and employer.

Bienvenidos al Su Bosque Nacional!

Para ayudarnos a entender mejor las preferencias de los visitantes y para darles los mejores servicios posibles en los sitios utilizados por el día de los Bosques Nacionales del Sur de California, le pedimos 8 minutos para contestar las siguientes preguntas de este cuestionario. Su participación es voluntaria. Todas las respuestas serán confidenciales..

- ¿Ha visitado este sitio antes? _____ No _____ Sí
 Si sí, ¿aproximadamente cuántas veces en los últimos 12 meses? _____ veces
 Si sí, ¿cuántos años tiene usted viniendo aquí? _____ años
- ¿Piensa Ud. que va a regresar a este sitio en los siguientes 12 meses? ___ No ___ Sí ___ No sé
- Cuáles de las declaraciones siguientes describen porqué usted visita este sitio de recreación? (marqué todos los que apliquen)

<input type="checkbox"/>	El estar en este sitio me recuerda a mis experiencias de recreación, de mi niñez.	<input type="checkbox"/>	Estoy cómodamente con este sitio porque he estado aquí antes.
<input type="checkbox"/>	Este sitio esta cerca de mi casa.	<input type="checkbox"/>	Este sitio es tranquilo y callado.
<input type="checkbox"/>	El visitar aquí es razonable en precio.	<input type="checkbox"/>	Me encuentro con mis amigos y/familia aquí.
<input type="checkbox"/>	Este es mí primera visita a este sitio.	<input type="checkbox"/>	Me gustan las actividades que puedo hacer aquí.
<input type="checkbox"/>	Otro (Por favor describa) _____	<input type="checkbox"/>	

- Por favor indique en cuáles de las siguientes actividades participó durante su visita a la zona virgen cuando nuestro equipo de campo lo contactó. (Seleccione todas las que correspondan)

<input type="checkbox"/>	Pesca	<input type="checkbox"/>	Picnicking/barbeque
<input type="checkbox"/>	Natación / vadeo	<input type="checkbox"/>	Escalada en roca
<input type="checkbox"/>	Excursionismo	<input type="checkbox"/>	Fotografía
<input type="checkbox"/>	Estudio de la naturaleza (por ejemplo, observación de aves, identificación de flores silvestres, estudio de rocas)	<input type="checkbox"/>	Recolección de bayas, hongos, u otros
<input type="checkbox"/>	Relajación	<input type="checkbox"/>	Otra, indicar cuál _____

5. Si usted visitara este Bosque Nacional o un área como este Bosque Nacional en el futuro, ¿cómo de importante es cada uno de las siguientes barreras en el determinar si usted volvería a visitar otra vez para participar en esta actividad recreacional? Si usted no es seguro, marque “no se.” (circulé un numero para cada barrera)

Estas definiciones pueden ayudarle con las respuestas abajo. **Fuego en terreno silvestre:** Cualquier fuego en un ajuste natural. **Fuego Prescrito:** Sistema controlado de fuego de la gerencia para reducir cargas de combustible, y manejo de la vegetación y la fauna.

Barreras Relacionadas con el Fuego						
Barreras	no es una barrera	un poco de una barrera	algo de una barrera	una barrera importante	una barrera extrema	no se
a. Un fuego comenzado por un fuego sin-extinguir que ahora está fuera de control	1	2	3	4	5	ns
b. Un fuego comenzado intencionalmente que está fuera de control	1	2	3	4	5	ns
c. Un fuego comenzado por operaciones de registración que está fuera de control	1	2	3	4	5	ns
d. Un fuego comenzado por las causas naturales (relámpago) que se está permitiendo quemarse para las ventajas ecológicas	1	2	3	4	5	ns
e. Un fuego comenzado por las causas naturales (relámpago) que está fuera de control	1	2	3	4	5	ns
f. Un fuego que es el ardor de cepillo de operaciones de registración	1	2	3	4	5	ns
g. Un fuego que es el conjunto del ardor de cepillo por propietarios	1	2	3	4	5	ns
h. Un fuego prescrito prendido intencionalmente para las ventajas ecológicas	1	2	3	4	5	ns
i. Un fuego prescrito que se ha escapado y está fuera de control	1	2	3	4	5	ns
j. Calidad disminuida del aire debido a terrenos silvestres/humo de un fuego prescrito	1	2	3	4	5	ns
k. Visibilidad disminuida de la belleza escénica debido al humo de un terreno silvestre/fuego prescrito	1	2	3	4	5	ns
l. Supresión del fuego por las actividades que están ocurriendo	1	2	3	4	5	ns

5. (Cont) Si usted visitara este Bosque Nacional o un área como este Bosque Nacional en el futuro, ¿cómo de importante es cada uno de las siguientes barreras en el determinar si usted volvería a visitar otra vez para participar en esta actividad recreacional? Si usted no es seguro, marque “no se.” (circulé un numero para cada barrera)

Estas definiciones pueden ayudarle con las respuestas abajo. **Fuego en terreno silvestre:** Cualquier fuego en un ajuste natural. **Fuego Prescrito:** Sistema controlado de fuego de la gerencia para reducir cargas de combustible, y manejo de la vegetación y la fauna.

Barreras	no es una barrera	un poco de una barrera	algo de una barrera	una barrera importante	una barrera extrema	no se
m. Ningún fuego permitido en hoyos de fuego o en parillas para cocinar en áreas desarrolladas de camping o en áreas de picnic	1	2	3	4	5	ns
n. Ningún tipo de fuego y estufas permitieron en áreas mucho mas adentro en el bosque	1	2	3	4	5	ns
o. El no fumar excepto en áreas del campamento que son señaladas	1	2	3	4	5	ns
p. Prohibición de fuegos artificiales en el bosque	1	2	3	4	5	ns
q. Requisito de un permiso de fuego para tener un campfire/o usar una estufa en áreas mucho mas adentro en el bosque	1	2	3	4	5	ns
r. Algunas áreas desarrolladas del campamento que están cerradas debido a un fuego	1	2	3	4	5	ns
s. Algunas áreas de picnic que están cerradas debido a un fuego	1	2	3	4	5	ns
t. Algunos rastros cerrados debido a un fuego	1	2	3	4	5	ns
u. Las estufas solo son permitidas en áreas mucho mas adentro en el bosque	1	2	3	4	5	ns
v. Retrasos de trafico debido a las actividades de la supresión de fuego	1	2	3	4	5	ns
w. Áreas quemadas que son visible de un terreno silvestre/fuego prescrito	1	2	3	4	5	ns
x. Humo visible de un terreno silvestre/fuego prescrito	1	2	3	4	5	ns

6. Su género _____femenino _____ masculino

7. Su edad _____ años

8. ¿Que fue su último año de escuela que completo? (Por favor, circulé el número del último año de escuela que completo.)

Escuela
Primaria
1 2 3 4 5

Escuela
Secundaria
6 7 8

Escuela
Preparatoria
9 10 11 12

Colegio/Universidad
13 14 15 16 17 18 19 20

9.

10. Qué categoría o categorías racial lo describen lo más mejor posible? (Seleccione los que considere necesarios)

<input type="checkbox"/>	Indígena Americano o Nativo de Alaska	<input type="checkbox"/>	Nativo de Hawaii o de otras islas del Pacífico
<input type="checkbox"/>	Asiático	<input type="checkbox"/>	Blanco
<input type="checkbox"/>	Afro-americano	<input type="checkbox"/>	

11. ¿Es usted de origen hispano o Latino? Hispano o Latino No Hispano o Latino

12. ¿En qué idioma habla Ud. la mayor parte del día? Inglés Español otro (indique) _____

¿Cuando lee Ud., en qué idioma lee mejor? Inglés Español otro (indique) _____

13. Lugar de nacimiento Estados Unidos Otro País _____

14. ¿Cuál es el ingreso anual de su hogar (antes de pagar los impuestos)?

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> \$9,999 o menos de \$9,999 | <input type="checkbox"/> \$40,000 - \$49,999 | <input type="checkbox"/> \$70,000 - \$79,999 |
| <input type="checkbox"/> \$10,000 - \$19,999 | <input type="checkbox"/> \$50,000 - \$59,999 | <input type="checkbox"/> \$80,000 - \$89,999 |
| <input type="checkbox"/> \$20,000 - \$29,999 | <input type="checkbox"/> \$60,000 - \$69,999 | <input type="checkbox"/> \$90,000 o más de \$90,000 |
| <input type="checkbox"/> \$30,000 - \$39,999 | | |

¡Muchísimas gracias!
¡Tenga una buena visita aquí en su Bosque Nacional!

Según el Acto de la Reducción de Papeleo de 1995, una agencia no puede conducir ni patrocinar, y ninguna persona no está obligado responder a, una colección de información a menos que la información tenga un número válido de control de OMB. El número válido de control de OMB para esta colección de información es 0596-0129. El tiempo necesario para completar esta información está calculada a 8 minutos para cada respuesta, lo cual incluye el tiempo necesario para repasar las instrucciones, buscar los fuentes de datos, acumular y mantener los datos necesarios y completar y repasar la colección de información.

En todos sus programas y actividades, el Departamento Federal de Agricultura (USDA) prohíbe la discriminación basada sobre raza, color, origen, edad, minusvalía y, si aplicable, sexo, estado civil, estado familiar, estado de los padres, religión, orientación sexual, información genética, afiliación política, represalia, o porque parte o todo el ingreso de una persona provenga de un programa de asistencia pública. (No todas las bases prohibidas se aplican a todos los programas). Personas con desventajas físicas que necesiten medios alternos de comunicación para informarse sobre los programas (Braille, letra de imprenta tipo grande, cintas audio, etc.) deben contactar el Centro TARGET del USDA en el (202) 720-2600 (teléfono y TDD). Para registrar una queja de discriminación, escriba a:

USDA
Director Office of Civil Rights
1400, Independence Avenue, SW
Washington DC, 20250-9410,

o llame al 800-795-3272 (audio) o al 202-720-6382 (TDD).

El USDA se acata a las leyes de igualdad de oportunidad en el empleo.

Welcome to Your National Forest!

To help understand visitor preferences and provide the best services possible at day use sites on the National Forests of Southern California, we are asking if you will take about 8 minutes to fill out this questionnaire. Your participation is voluntary. All responses will be kept confidential.

1. Have you ever been to this site before? No Yes
 If yes, about how many times in the past 12 months? _____times
 If yes, about how many years have you been coming here? _____years
2. Do you plan to return to this site again in the next 12 months?
 No Yes Don't know

3. Which of the following statements describe why you visit this recreation site? (Check all that apply)

<input type="checkbox"/>	Being at this site reminds me of my childhood recreation experience.	<input type="checkbox"/>	I am comfortable with this site because I have been here before.
<input type="checkbox"/>	This site is close to my home.	<input type="checkbox"/>	This site is peaceful and quiet.
<input type="checkbox"/>	Visiting here is affordable.	<input type="checkbox"/>	I meet my friends and/or family here.
<input type="checkbox"/>	This is my first visit to this site.	<input type="checkbox"/>	I like the activities I can do here.
<input type="checkbox"/>	Other (Please describe) _____	<input type="checkbox"/>	

4. Please indicate which of the following activities you participated in while on the visit to this National Forest when our field team contacted you. (Check all that apply)

<input type="checkbox"/>	Fishing	<input type="checkbox"/>	Picnicking/barbeque
<input type="checkbox"/>	Swimming/wading	<input type="checkbox"/>	Rock climbing
<input type="checkbox"/>	Hiking	<input type="checkbox"/>	Photography
<input type="checkbox"/>	Nature study (for example, bird watching, identifying wildflowers, rock study)	<input type="checkbox"/>	Collecting berries, mushrooms, or other
<input type="checkbox"/>	Relaxing	<input type="checkbox"/>	Other, please specify _____

- 5.
6. Have you observed any of the following conditions during your visits to this area? If so, please indicate how if it has negatively influenced the quality of your visits to this area. If you have not observed a condition then please circle n/a. For example, if you did not observe litter along a trail you would mark n/a. (Circle one number for each statement)

Influence of Conditions on Future Visits						
Conditions	not influenced	slightly influenced	somewhat influenced	moderately influenced	very much influenced	not applicable
a. Campfire rings next to a trail	1	2	3	4	5	n/a
b. Fire pits with litter in them	1	2	3	4	5	n/a
c. Mountain bikes on non-authorized trails	1	2	3	4	5	n/a
d. Vandalism to facilities	1	2	3	4	5	n/a
e. Evidence of a wildland fire	1	2	3	4	5	n/a
f. Designated parking areas overflowing with vehicles	1	2	3	4	5	n/a
g. Evidence of a prescribed fire	1	2	3	4	5	n/a
h. Bathrooms that need to be cleaned	1	2	3	4	5	n/a
i. Evidence of campfires in non-designated areas	1	2	3	4	5	n/a
j. Litter along a trail	1	2	3	4	5	n/a
k. Visible smoke from a prescribed fire	1	2	3	4	5	n/a
l. Vandalism to signs	1	2	3	4	5	n/a
m. Vandalism to picnic tables	1	2	3	4	5	n/a
n. Erosion along trails	1	2	3	4	5	n/a
o. Restriction stating no fires on cooking grills or in fire pits	1	2	3	4	5	n/a
p. Dogs off leash	1	2	3	4	5	n/a
q. Vandalism to trees	1	2	3	4	5	n/a
r. Discourteous behavior of other people	1	2	3	4	5	n/a
s. Visitors wandering off designated trails or visible evidence of off-trail use	1	2	3	4	5	n/a
t. Large bonfires in the forest	1	2	3	4	5	n/a
u. Restriction of no fires when backpacking	1	2	3	4	5	n/a
v. Suppression of a	1	2	3	4	5	n/a

wildland fire by fire fighters						
W. Visible smoke from a wildland fire	1	2	3	4	5	n/a
X. Prohibition of fireworks in the forest	1	2	3	4	5	n/a

7. Your gender Female Male

8. Your age _____ years

9. What was your last year of school completed? (Please circle the number of the last year of school completed)

Elementary School	Middle School	High School	College	Graduate School
1 2 3 4 5	6 7 8	9 10 11 12	13 14 15 16	17 18 19 20

10. What racial category or categories best describes you? (Please select one or more)

<input type="checkbox"/>	American Indian or Alaska Native	<input type="checkbox"/>	Native Hawaiian or Other Pacific Islander
<input type="checkbox"/>	Asian	<input type="checkbox"/>	White
<input type="checkbox"/>	Black or African American	<input type="checkbox"/>	

11. Are you of Hispanic or Latino origin? Hispanic or Latino Not Hispanic or Latino

12. What language do you speak most of the time?
 English Spanish Other _____

What language do you read most of the time?
 English Spanish Other _____

12. Place of birth United States Other country _____

13. What is your annual household income (before taxes)?

<input type="checkbox"/> \$9,999 or less	<input type="checkbox"/> \$40,000 - \$49,999	<input type="checkbox"/> \$70,000 - \$79,999
<input type="checkbox"/> \$10,000 - \$19,999	<input type="checkbox"/> \$50,000 - \$59,999	<input type="checkbox"/> \$80,000 - \$89,999
<input type="checkbox"/> \$20,000 - \$29,999	<input type="checkbox"/> \$60,000 - \$69,999	<input type="checkbox"/> \$90,000 or more
<input type="checkbox"/> \$30,000 - \$39,999		

Thank You So Much!
Enjoy your stay on your National Forest.

According to the Paperwork Reduction Act of 1995, an agency may not conduct or sponsor, and a person is not required to respond to, a collection of information unless it displays a valid OMB control number. The valid OMB control number for this information collection is 0596-0129. The time required to complete this information is estimated at 8 minutes per response, including the time for reviewing instructions, searching data sources, gathering and maintaining the data needed, and completing and reviewing the collection of information.

The U.S. Department of Agriculture (USDA) prohibits discrimination in all its programs and activities on the basis of race, color, national origin, gender, religion, age, disability, political beliefs, sexual orientation, and marital or family status. (Not all prohibited bases apply to all programs.) Persons with disabilities who require alternative means for communication of program

information (Braille, large print, audiotape, etc.) should contact USDA TARGET Center at 202-720-2600 (voice and TDD).

To file a complaint of discrimination, write USDA, Director, Office of Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, DC 20250-9410 or call (800) 975-3272 (voice) or (202) 720-6382 (TDD). USDA is an equal opportunity provider and employer.

Bienvenidos al Su Bosque Nacional!

Para ayudarnos a entender mejor las preferencias de los visitantes y para darles los mejores servicios posibles en los sitios utilizados por el día de los Bosques Nacionales del Sur de California, le pedimos 8 minutos para contestar las siguientes preguntas de este cuestionario. Su participación es voluntaria. Todas las respuestas serán confidenciales..

1. ¿Ha visitado este sitio antes? _____ No _____ Sí
 Si sí, ¿aproximadamente cuántas veces en los últimos 12 meses? _____ veces
 Si sí, ¿cuántos años tiene usted viniendo aquí? _____ años
2. ¿Piensa Ud. que va a regresar a este sitio en los siguientes 12 meses? ___ No ___ Sí ___ No sé
3. ¿Cuáles de las declaraciones siguientes describen porqué usted visita este sitio de recreación?
 (marqué todos los que apliquen)

<input type="checkbox"/>	El estar en este sitio me recuerda a mis experiencias de recreación, de mi niñez.	<input type="checkbox"/>	Estoy cómodamente con este sitio porque he estado aquí antes.
<input type="checkbox"/>	Este sitio esta cerca de mi casa.	<input type="checkbox"/>	Este sitio es tranquilo y callado.
<input type="checkbox"/>	El visitar aquí es razonable en precio.	<input type="checkbox"/>	Me encuentro con mis amigos y/familia aquí.
<input type="checkbox"/>	Este es mí primera visita a este sitio.	<input type="checkbox"/>	Me gustan las actividades que puedo hacer aquí.
<input type="checkbox"/>	Otro (Por favor describa) _____	<input type="checkbox"/>	

4. Por favor indique en cuáles de las siguientes actividades participó durante su visita a la zona virgen cuando nuestro equipo de campo lo contactó. (Seleccione todas las que correspondan)

<input type="checkbox"/>	Pesca	<input type="checkbox"/>	Picnicking/barbeque
<input type="checkbox"/>	Natación / vadeo	<input type="checkbox"/>	Escalada en roca
<input type="checkbox"/>	Excursionismo	<input type="checkbox"/>	Fotografía
<input type="checkbox"/>	Estudio de la naturaleza (por ejemplo, observación de aves, identificación de flores silvestres, estudio de rocas)	<input type="checkbox"/>	Recolección de bayas, hongos, u otros
<input type="checkbox"/>	Relajación	<input type="checkbox"/>	Otra, indicar cuál _____

5. ¿Usted ha **observado** algunas de las siguientes condiciones durante sus visitas a esta área? Si es así, indique por favor **cómo si ha influenciado negativamente la calidad** de sus visitas a esta área. Si usted no ha observado una condición entonces satisfaga el círculo n/a. Por ejemplo, si usted no observara basura a lo largo de un camino/rastro usted marcaría la **n/a**. (círculé un número para cada declaración)

Influencia de condiciones en las visitas futuras						
Condiciones	en absoluto	un poco	algo	moderado	mucho	no aplicable
a. Anillos de lumbre junto a un camino/rastro	1	2	3	4	5	n/a
b. Hoyos para lumbre con basura en ellos	1	2	3	4	5	n/a
c. Bicicletas para andar en las montañas en camino/rastros no autorizados	1	2	3	4	5	n/a
d. Vandalismo a las facilidades del área de campamento	1	2	3	4	5	n/a
e. Evidencia de un fuego salvaje	1	2	3	4	5	n/a
f. Áreas designadas para estacionamiento desbordándose con vehículos	1	2	3	4	5	n/a
g. Evidencia de un fuego prescrito	1	2	3	4	5	n/a
h. Cuarto de baños que necesitan ser limpiados	1	2	3	4	5	n/a
i. Evidencia de lumbre de campo en áreas no señaladas	1	2	3	4	5	n/a
j. Basura a lo largo de un camino/rastro	1	2	3	4	5	n/a
k. Humo visible de un fuego prescrito	1	2	3	4	5	n/a
l. Vandalismo a los letreros	1	2	3	4	5	n/a
m. Vandalismo a las mesas de picnic	1	2	3	4	5	n/a
n. Erosión a lo largo de un camino/rastro	1	2	3	4	5	n/a
o. Restricciones indicando, ningún fuego en parillas de cocinar o en hoyos de fuego	1	2	3	4	5	n/a
p. Perros sin corea	1	2	3	4	5	n/a
q. Vandalismo a los árboles	1	2	3	4	5	n/a
r. Comportamiento descortés de otra gente	1	2	3	4	5	n/a
s. Visitadores vagando fuera de caminos/rastros o evidencia visible del uso de caminos/rastros fuera del área	1	2	3	4	5	n/a
t. Hogueras grandes en el bosque	1	2	3	4	5	n/a
u. Restricción de cualquier clase de fuego cuando esta backpacking	1	2	3	4	5	n/a
v. Supresión de un fuego en terrenos	1	2	3	4	5	n/a

silvestres por los combatientes del fuego						
W. Humo visible de un terreno silvestre	1	2	3	4	5	n/a
X. Prohibición de fuegos artificiales/cuetes en el bosque	1	2	3	4	5	n/a

6.

7. Su género ____femenino ____ masculino

8. Su edad ____ años

9. ¿Que fue su último año de escuela que completo? (Por favor, circulé el número del último año de escuela que completo.)

Escuela Primaria	Escuela Secundaria	Escuela Preparatoria	Colegio/Universidad
1 2 3 4 5	6 7 8	9 10 11 12	13 14 15 16 17 18 19 20

10. Qué categoría o categorías racial lo describen lo más mejor posible? (Seleccione los que considere necesarios)

<input type="checkbox"/>	Indígena Americano o Nativo de Alaska	<input type="checkbox"/>	Nativo de Hawaii o de otras islas del Pacífico
<input type="checkbox"/>	Asiático	<input type="checkbox"/>	Blanco
<input type="checkbox"/>	Afro-americano		

11. ¿Es usted de origen hispano o Latino? ____Hispano o Latino ____No Hispano o Latino

12. ¿En qué idioma habla Ud. la mayor parte del día? ____ Inglés ____ Español ____ otro (indique) _____

¿Cuando lee Ud., en qué idioma lee mejor? ____ Inglés ____ Español ____ otro (indique) _____

12. Lugar de nacimiento _____ Estados Unidos Otro País _____

13. ¿Cuál es el ingreso anual de su hogar (antes de pagar los impuestos)?

_____ \$9,999 o menos de \$9,999	_____ \$40,000 - \$49,999	_____ \$70,000 - \$79,999
_____ \$10,000 - \$19,999	_____ \$50,000 - \$59,999	_____ \$80,000 - \$89,999
_____ \$20,000 - \$29,999	_____ \$60,000 - \$69,999	_____ \$90,000 o más de \$90,000
_____ \$30,000 - \$39,999		

¡Muchísimas gracias!

¡Tenga una buena visita aquí en su Bosque Nacional!

Según el Acto de la Reducción de Papeleo de 1995, una agencia no puede conducir ni patrocinar, y ninguna persona no está obligado responder a, una colección de información a menos que la información tenga un número válido de control de OMB. El número válido de control de OMB para esta colección de información es 0596-0129. El tiempo necesario para completar esta información está calculada a 8 minutos para cada respuesta, lo cual incluye el tiempo necesario para repasar las instrucciones, buscar los fuentes de datos, acumular y mantener los datos necesarios y completar y repasar la colección de información.

En todos sus programas y actividades, el Departamento Federal de Agricultura (USDA) prohíbe la discriminación basada sobre raza, color, origen, edad, minusvalía y, si aplicable, sexo, estado civil, estado familiar, estado de los padres, religión, orientación sexual, información genética, afiliación política, represalia, o porque parte o todo el ingreso de una persona provenga de un programa de asistencia pública. (No todas las bases prohibidas se aplican a todos los programas). Personas con desventajas físicas que necesitan medios alternos de comunicación para informarse sobre los programas (Braille, letra de imprenta tipo grande, cintas audio, etc.) deben contactar el Centro TARGET del USDA en el (202) 720-2600 (teléfono y TDD). Para registrar una queja de discriminación, escriba a:

USDA
 Director Office of Civil Rights
 1400, Independence Avenue, SW
 Washington DC, 20250-9410,

o llame al 800-795-3272 (audio) o al 202-720-6382 (TDD).

El USDA se acata a las leyes de igualdad de oportunidad en el empleo.

Welcome to Your National Forest!

To help understand visitor preferences and provide the best services possible at day use sites on the National Forests of Southern California, we are asking if you will take about 8 minutes to fill out this questionnaire. Your participation is voluntary. All responses will be kept confidential.

1. Have you ever been to this site before? No Yes
 If yes, about how many times in the past 12 months? _____times
 If yes, about how many years have you been coming here? _____years
2. Do you plan to return to this site again in the next 12 months?
 No Yes Don't know

3. Which of the following statements describe why you visit this recreation site? (Check all that apply)

<input type="checkbox"/>	Being at this site reminds me of my childhood recreation experience.	<input type="checkbox"/>	I am comfortable with this site because I have been here before.
<input type="checkbox"/>	This site is close to my home.	<input type="checkbox"/>	This site is peaceful and quiet.
<input type="checkbox"/>	Visiting here is affordable.	<input type="checkbox"/>	I meet my friends and/or family here.
<input type="checkbox"/>	This is my first visit to this site.	<input type="checkbox"/>	I like the activities I can do here.
<input type="checkbox"/>	Other (Please describe) _____	<input type="checkbox"/>	

4. Please indicate which of the following activities you participated in while on the visit to this National Forest when our field team contacted you. (Check all that apply)

<input type="checkbox"/>	Fishing	<input type="checkbox"/>	Picnicking/barbeque
<input type="checkbox"/>	Swimming/wading	<input type="checkbox"/>	Rock climbing
<input type="checkbox"/>	Hiking	<input type="checkbox"/>	Photography
<input type="checkbox"/>	Nature study (for example, bird watching, identifying wildflowers, rock study)	<input type="checkbox"/>	Collecting berries, mushrooms, or other
<input type="checkbox"/>	Relaxing	<input type="checkbox"/>	Other, please specify _____

- 5.
6. For each of the following site features below, please think about the site you are at today and indicate if you think each feature is definitely not needed, probably not needed, neither, probably needed, or definitely needed. Circle **one** number in each row.

Features Needed or Not Needed						
Features	definitely not needed	probably not needed	neither	probably needed	definitely needed	not applicable
a. Picnic tables	1	2	3	4	5	n/a
b. Barbeque grills	1	2	3	4	5	n/a
c. Restrooms	1	2	3	4	5	n/a
d. Shrubs, trees planted nearby	1	2	3	4	5	n/a
e. Bulletin boards with area information and regulations	1	2	3	4	5	n/a
f. Bike trail	1	2	3	4	5	n/a
g. Hiking trail	1	2	3	4	5	n/a
h. Interpretive trail	1	2	3	4	5	n/a
i. Off-highway vehicle staging area	1	2	3	4	5	n/a
j. Off-highway vehicle trail	1	2	3	4	5	n/a
k. Snowplay area	1	2	3	4	5	n/a
l. Grassy area	1	2	3	4	5	n/a
m. Visitor center	1	2	3	4	5	n/a
n. Onsite host for site information and clean-up	1	2	3	4	5	n/a
o. Law enforcement	1	2	3	4	5	n/a
p. Sites close to road	1	2	3	4	5	n/a
q. Other, please describe _____	1	2	3	4	5	n/a

7. What size picnic tables do you prefer? ____ 8 foot long ____ 10 foot long
8. Are the tables at this site currently too close together, too far apart, or just right?
 ____ Too close together ____ Too far apart ____ Just right
8. Do you prefer natural construction materials (such as wood) or concrete materials?
 ____ Natural construction materials ____ Concrete materials
9. Your gender ____ Female ____ Male
10. Your age ____ years

11.

12. What was your last year of school completed? (Please circle the number of the last year of school completed)

Elementary School	Middle School	High School	College	Graduate School
1 2 3 4 5	6 7 8	9 10 11 12	13 14 15 16	17 18 19 20

12. What racial category or categories best describes you? (Please select one or more)

<input type="checkbox"/>	American Indian or Alaska Native	<input type="checkbox"/>	Native Hawaiian or Other Pacific Islander
<input type="checkbox"/>	Asian	<input type="checkbox"/>	White
<input type="checkbox"/>	Black or African American	<input type="checkbox"/>	

13. Are you of Hispanic or Latino origin? Hispanic or Latino Not Hispanic or Latino

14. What language do you speak most of the time?
 English Spanish Other _____

What language do you read most of the time?
 English Spanish Other _____

15. Place of birth United States Other country _____

16. What is your annual household income (before taxes)?

<input type="checkbox"/> \$9,999 or less	<input type="checkbox"/> \$40,000 - \$49,999	<input type="checkbox"/> \$70,000 - \$79,999
<input type="checkbox"/> \$10,000 - \$19,999	<input type="checkbox"/> \$50,000 - \$59,999	<input type="checkbox"/> \$80,000 - \$89,999
<input type="checkbox"/> \$20,000 - \$29,999	<input type="checkbox"/> \$60,000 - \$69,999	<input type="checkbox"/> \$90,000 or more
<input type="checkbox"/> \$30,000 - \$39,999		

Thank You So Much!
Enjoy your stay on your National Forest.

According to the Paperwork Reduction Act of 1995, an agency may not conduct or sponsor, and a person is not required to respond to, a collection of information unless it displays a valid OMB control number. The valid OMB control number for this information collection is 0596-0129. The time required to complete this information is estimated at 8 minutes per response, including the time for reviewing instructions, searching data sources, gathering and maintaining the data needed, and completing and reviewing the collection of information.

The U.S. Department of Agriculture (USDA) prohibits discrimination in all its programs and activities on the basis of race, color, national origin, gender, religion, age, disability, political beliefs, sexual orientation, and marital or family status. (Not all prohibited bases apply to all programs.) Persons with disabilities who require alternative means for communication of program information (Braille, large print, audiotape, etc.) should contact USDA TARGET Center at 202-720-2600 (voice and TDD).

To file a complaint of discrimination, write USDA, Director, Office of Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, DC 20250-9410 or call (800) 975-3272 (voice) or (202) 720-6382 (TDD). USDA is an equal opportunity provider and employer.

Bienvenidos al Su Bosque Nacional!

Para ayudarnos a entender mejor las preferencias de los visitantes y para darles los mejores servicios posibles en los sitios utilizados por el día de los Bosques Nacionales del Sur de California, le pedimos 8 minutos para contestar las siguientes preguntas de este cuestionario. Su participación es voluntaria. Todas las respuestas serán confidenciales..

- ¿Ha visitado este sitio antes? _____ No _____ Sí
 Si sí, ¿aproximadamente cuántas veces en los últimos 12 meses? _____ veces
 Si sí, ¿cuántos años tiene usted viniendo aquí? _____ años
- ¿Piensa Ud. que va a regresar a este sitio en los siguientes 12 meses? ___ No ___ Sí ___ No sé
- ¿Cuáles de las declaraciones siguientes describen porqué usted visita este sitio de recreación?
 (marqué todos los que apliquen)

<input type="checkbox"/>	El estar en este sitio me recuerda a mis experiencias de recreación, de mi niñez.	<input type="checkbox"/>	Estoy cómodamente con este sitio porque he estado aquí antes.
<input type="checkbox"/>	Este sitio esta cerca de mi casa.	<input type="checkbox"/>	Este sitio es tranquilo y callado.
<input type="checkbox"/>	El visitar aquí es razonable en precio.	<input type="checkbox"/>	Me encuentro con mis amigos y/familia aquí.
<input type="checkbox"/>	Este es mí primera visita a este sitio.	<input type="checkbox"/>	Me gustan las actividades que puedo hacer aquí.
<input type="checkbox"/>	Otro (Por favor describa) _____	<input type="checkbox"/>	

- Por favor indique en cuáles de las siguientes actividades participó durante su visita a la zona virgen cuando nuestro equipo de campo lo contactó. (Seleccione todas las que correspondan)

<input type="checkbox"/>	Pesca	<input type="checkbox"/>	Picnicking/barbeque
<input type="checkbox"/>	Natación / vadeo	<input type="checkbox"/>	Escalada en roca
<input type="checkbox"/>	Excursionismo	<input type="checkbox"/>	Fotografía
<input type="checkbox"/>	Estudio de la naturaleza (por ejemplo, observación de aves, identificación de flores silvestres, estudio de rocas)	<input type="checkbox"/>	Recolección de bayas, hongos, u otros
<input type="checkbox"/>	Relajación	<input type="checkbox"/>	Otra, indicar cuál _____

5. Para cada uno de las características de los siguientes sitios abajo, piense por favor del sitio que usted está en hoy y indique si usted piensa que cada característica no es definitivamente necesario, probablemente no necesario, ninguno, probablemente necesario, o definitivamente necesario. Circule **solo un** número en cada fila.

Características necesitadas o no necesitadas						
Características	no es definitivamente necesaria	probablemente no necesario	ninguno	probablemente necesario	definitivamente necesario	no aplicable
a. Mesas para picnic	1	2	3	4	5	n/a
b. Parrillas de la barbacoa	1	2	3	4	5	n/a
c. Baños	1	2	3	4	5	n/a
d. Arbustos, árboles plantados cerca	1	2	3	4	5	n/a
e. Tablones de anuncios con información y regulaciones del área	1	2	3	4	5	n/a
f. Rastro para andar en bicicleta	1	2	3	4	5	n/a
g. Rastro para ir de excursión	1	2	3	4	5	n/a
h. Rastro interpretativo	1	2	3	4	5	n/a
i. Área que efectúa de Off-highway vehicle	1	2	3	4	5	n/a
j. Rastro de Off-highway vehicle	1	2	3	4	5	n/a
k. Área para jugar con la nieve	1	2	3	4	5	n/a
l. Área con sécate	1	2	3	4	5	n/a
m. Centro del visitante	1	2	3	4	5	n/a
n. Anfitrión en el sitio para información y la limpieza del sitio	1	2	3	4	5	n/a
o. Aplicación de la ley	1	2	3	4	5	n/a
p. Sitios cerca del camino	1	2	3	4	5	n/a
q. Otro, describa por favor el	1	2	3	4	5	n/a

6. ¿Qué tamaño de mesas de picnic prefiere usted? _____ 8 pies de largo ____ 10 pies de largo

7. ¿ Mesas para picnic en el sitio estan muy cerca, muy lejos, o estan bien?
 _____ Estan muy cerca _____ Estan muy lejos _____ Estan bien
8. ¿Prefiere usted materiales de construcción naturales (tales como madera) o materiales concretos?
 _____ Materiales de construcción natural _____ Materiales concretos
9. Su género _____femenino _____ masculino
10. Su edad _____ años
11. ¿Que fue su último año de escuela que completo? (Por favor, circulé el número del último año de escuela que completo.)

Escuela	Escuela	Escuela	Colegio/Universidad
Primaria	Secundaria	Preparatoria	
1 2 3 4 5	6 7 8	9 10 11 12	13 14 15 16 17 18 19 20

12. Qué categoría o categorías racial lo describen lo más mejor posible? (Seleccione los que considere necesarios)

<input type="checkbox"/>	Indígena Americano o Nativo de Alaska	<input type="checkbox"/>	Nativo de Hawaii o de otras islas del Pacífico
<input type="checkbox"/>	Asiático	<input type="checkbox"/>	Blanco
<input type="checkbox"/>	Afro-americano	<input type="checkbox"/>	

13. ¿Es usted de origen hispano o Latino? _____Hispano o Latino _____No Hispano o Latino
14. ¿En qué idioma habla Ud. la mayor parte del día? ___ Ingles ___ Español ___ otro (indique) _____
 ¿Cuando lee Ud., en qué idioma lee mejor? ___ Ingles ___ Español ___ otro (indique) _____
15. Lugar de nacimiento _____Estados Unidos Otro País_____
16. ¿Cuál es el ingreso anual de su hogar (antes de pagar los impuestos)?
- | | | |
|----------------------------------|---------------------------|----------------------------------|
| _____ \$9,999 o menos de \$9,999 | _____ \$40,000 - \$49,999 | _____ \$70,000 - \$79,999 |
| _____ \$10,000 - \$19,999 | _____ \$50,000 - \$59,999 | _____ \$80,000 - \$89,999 |
| _____ \$20,000 - \$29,999 | _____ \$60,000 - \$69,999 | _____ \$90,000 o más de \$90,000 |
| _____ \$30,000 - \$39,999 | | |

¡Muchísimas gracias!
¡Tenga una buena visita aquí en su Bosque Nacional!

Según el Acto de la Reducción de Papeleo de 1995, una agencia no puede conducir ni patrocinar, y ninguna persona no está obligado responder a, una colección de información a menos que la información tenga un número válido de control de OMB. El número válido de control de OMB para esta colección de información es 0596-0129. El tiempo necesario para completar esta información está calculada a 8 minutos para cada respuesta, lo cual incluye el tiempo necesario para repasar las instrucciones, buscar los fuentes de datos, acumular y mantener los datos necesarios y completar y repasar la colección de información.

En todos sus programas y actividades, el Departamento Federal de Agricultura (USDA) prohíbe la discriminación basada sobre raza, color, origen, edad, minusvalía y, si aplicable, sexo, estado civil, estado familiar, estado de los padres, religión, orientación sexual, información genética, afiliación política, represalia, o porque parte o todo el ingreso de una persona provenga de un programa de asistencia pública. (No todas las bases prohibidas se aplican a todos los programas). Personas con desventajas físicas que necesiten medios alternos de comunicación para informarse sobre los programas (Braille, letra de imprenta tipo grande, cintas audio, etc.) deben contactar el Centro TARGET del USDA en el (202) 720-2600 (teléfono y TDD). Para registrar una queja de discriminación, escriba a:

USDA
Director Office of Civil Rights
1400, Independence Avenue, SW
Washington DC, 20250-9410,

o llame al 800-795-3272 (audio) o al 202-720-6382 (TDD).

El USDA se acata a las leyes de igualdad de oportunidad en el empleo.