

S.C.A.N., INC.
FASD Project CHOICES
Program Participation Consent Form

Name: _____

You have been invited to participate in the FASD Project CHOICES. This program provides comprehensive services to adult women 15-44 years. The Project CHOICES is an evidence-based intervention that has shown to effectively reduce alcohol-exposed pregnancies among women in high-risk situations due to risky drinking and ineffective or improper use of contraceptives. Also, an education session/presentation on the importance of preventing alcohol-exposed pregnancies will be offered to your partner. All program services are free of charge.

Se ha invitado a que participe en el Proyecto de OPCIONES de FASD. Este programa proporciona servicios comprensivos a las mujeres adultas 15-44 años. El Proyecto OPCIONES del FASD es una intervención basada en evidencia que ha demostrado reducir con eficacia embarazos expuestos al alcohol entre mujeres en las situaciones de riesgo elevado debido a la consumición del alcohol y al uso ineficaz o incorrecto de contraceptivos. También, una sesión de la educación/una presentación en la importancia de prevenir embarazos expuestos al alcohol será ofrecida a tu pareja. Todos los servicios de programa son gratuitos.

=====

PARTICIPATION GRANTED

By signing below, I agree to voluntarily participate in the FASD Project CHOICES.
Yo estoy de acuerdo en participar en el Proyecto OPCIONES (CHOICES).

Participant's Signature

Date

Staff Signature

Date

PARTICIPATION DENIED

I DO NOT WANT TO PARTICIPATE IN THE FASD Project CHOICES.

Yo no estoy de acuerdo de participar en el Proyecto OPCIONES (CHOICES).

Firmando indica, que yo no estoy de acuerdo de participar voluntariamente en el Proyecto OPCIONES (CHOICES).

Firma del participante

Fecha

Firma del empleado

Fecha

Effective: 9/08