

Neighborhood REWARDS Form

Gym Membership or Enrollment in a Fitness-Related Activity

Today's Date: _____

IMPORTANT INFORMATION ABOUT GETTING YOUR REWARDS:

- You must be a Neighborhood ACCESS or TRUST member for 3 months in a row when we receive this form.
- You can receive up to \$50 in a Walmart gift card every 12 months based on a 3-month enrollment in a gym or a facility that provides healthy physical activity such as a yoga or kickboxing studio
- If you cannot print the form call Neighborhood Member Services at 1-800-459-6019 and we will mail it to you.
- You must be enrolled for at least three months in a gym or a facility that provides healthy physical activity such as a yoga or kickboxing studio.
- Please fill out a separate form for each member.
- You should get your reward 6 – 8 weeks from when we receive your form.
- **We will not process your request unless this form is completed and sent to us.**

MEMBER INFORMATION (Member receiving reward)

Name: _____

Member ID #: _____

Address: _____

City: _____ State: _____ ZIP: _____

Phone: _____

Email: _____

Please fill out the information below to make sure we can process your reward.

- I have attached original receipt(s) for a 3-month enrollment in a gym or a facility that provides healthy physical activity such as a yoga or kickboxing studio.
- Member reward will be a gift card to: Walmart

Please attach original receipt(s) for a 3 month enrollment in a gym or a facility that provides healthy physical activity such as a yoga or kickboxing studio.

Please mail this form to:

Neighborhood Health Plan of Rhode Island,
Attn: Member Services
910 Douglas Pike
Smithfield, RI 02917
Or fax to: 1-401-709-7090

Questions? Call us at 1-800-459-6019 (TTY 711)

Inscrição num Ginásio ou numa Atividade Relacionada com o Fitness Formulário de RECOMPENSAS Neighborhood

Data de Hoje: _____

INFORMAÇÕES IMPORTANTES SOBRE A OBTENÇÃO DAS SUAS RECOMPENSAS:

- Tem de ser membro do Neighborhood **ACCESS** ou do **TRUST** durante 3 meses consecutivos quando recebermos este formulário.
- Pode receber até \$50 num cartão-presente da Walmart de 12 em 12 meses com base numa inscrição de 3 meses num ginásio ou num estabelecimento que proporcione uma atividade física saudável, como um estúdio de ioga ou de kickboxing
- Se não conseguir imprimir o formulário, contacte o Neighborhood Member Services através do número 1-800-459-6019 e nós enviaremos o formulário por correio.
- Deve estar **inscrito** há pelo menos **três meses** num ginásio ou num estabelecimento que proporcione uma atividade física saudável, como um estúdio de ioga ou de kickboxing.
- Por favor, preencha um formulário separado para cada membro.
- Deverá receber o seu prémio 6 a 8 semanas após a receção do seu formulário.
- **Não processaremos o seu pedido se não preencher este formulário e o enviar para nós.**

INFORMAÇÕES SOBRE OS MEMBROS (MEMBRO QUE RECEBE O PRÉMIO)

Nome: _____

ID de membro #: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: ____ Código Postal: _____

Telefone: _____

Email: _____

NOME DO ESCRITÓRIO DO PROVEDOR

Name: _____

Preencha as informações abaixo para garantir que podemos processar a sua recompensa

- Anexei o(s) recibo(s) original(ais) de uma inscrição de 3 meses num ginásio ou num estabelecimento que proporcione uma atividade física saudável, como um estúdio de ioga ou de kickboxing.

Anexe o(s) recibo(s) original(ais) de uma inscrição de 3 meses num ginásio ou num estabelecimento que proporcione uma atividade física saudável, como um estúdio de ioga ou de kickboxing.

Enviar este formulário para:

Neighborhood Health Plan of Rhode Island,
À atenção de: Member Services
910 Douglas Pike
Smithfield, RI 02917
Ou por fax para: 1-401-709-7090

Dúvidas? Ligue-nos para o 1-800-459-6019 (TTY 711)