**SCHEDA RILEVAZIONE DATI ATTIVITÀ GRUPPI CAMMINO LOCALI**

ATTENZIONE: La scheda è tratta da un modello regionale; barrate o lasciate in bianco i campi che non corrispondono alle caratteristiche del vostro gruppo di cammino.

|  |
| --- |
| **GRUPPO DI CAMMINO DI** **CUNEO** **1. SOGGETTO PROMOTORE e/o ORGANIZZATORE** (indicare il nome dell’ente: società o ente sportivo, comune, proloco, associazione, altro, specificandone il ruolo)  |

………………………//……………………………………………………………………………………….

**2. PARTNER** (indicare eventuali soggetti/enti partner dell’iniziativa e il ruolo svolto) :

…………………//…………………………………………………………………………………………….

**3. MODALITÀ DI FINANZIAMENTO DELL’INIZIATIVA**

…………………………//…………………………………………………………………………………….

**4. DESTINATARI** (indicare con una X tutti i destinatari dell’iniziativa) :

**popolazione adulta**

…………………………………………………………………………………………………………………

**5. MODALITÀ DI ISCRIZIONE DEI PARTECIPANTI** (indicare con una X la o le modalità)

* Invito o invio da struttura sanitaria e/o personale sanitario (ad esempio MMG)
* Tesseramento da parte società/ente sportivo
* Altro (specificare: per es adesione spontanea e informale): **ADESIONE SPONTANEA**
1. **COSTO DI ISCRIZIONE:**

 gratuito

 Tessera annuale euro …………………………………

 Altro (specificare): euro …………………………………

**7. TECNICA DI CAMMINO**

 Fitwalking

 Nordic Walking

 Altro (specificare) : **CAMMINATA**

**8. TIPO DI PERCORSO**

* **Strade pavimentate**
* Sterrate o sentieri
* Altro (specificare: per es. **Parchi**…): ………………

**9. LUNGHEZZA DEL PERCORSO** (indicare approssimativamente i KM)**: 6**

**10. DURATA DEL PERCORSO** (indicare approssimativamente i minuti)**: 60/90 MINUTI**

**11. N° DI SESSIONI SVOLTE IN UNA SETTIMANA: 1 VOLTA**

**12. N° DI ISCRITTI:** ……………………

**13. N° DI PARTECIPANTI**

Totale: **7**

Media per sessione: **5**

**14. GENERE DEI PARTECIPANTI**

Maschi n°: ………….. **Femmine** n°: …………..

**15. ETÀ DEI PARTECIPANTI**

18-**55** anni n°………………

**55-64** anni n°………………

Oltre 64 anni n°……………

**16. SI UTILIZZANO STRUMENTI PER LA MISURAZIONE DELL’ATTIVITÀ FISICA?**

Sì  No

**16.1 SE SÌ QUALI** ? (indicare quali strumenti, ad esempio: dispositivi portatili come contapassi, bracciali, App, altro…)

**CONTAPASSI, APP**

**17. SI UTILIZZANO STRUMENTI PER VALUTARE GRADIMENTO E/O DISPONIBILITÀ AL CAMBIAMENTO DEI COMPORTAMENTI?**

Sì  No

**17.1 SE SÌ QUALI** (indicare quali strumenti, ad esempio: questionari, diari dell’attività fisica, altro…)

……………………………………………………………………………………………………..

**18. SI UTILIZZANO STRUMENTI PER LA DIFFUSIONE DELL’INIZIATIVA?**

Sì  No

**18.1 SE SÌ QUALI?** (indicare quali strumenti, ad esempio: opuscoli, volantini, siti internet, altro…)

**…**…………………………………………………………………………………………………..

**19. EVENTUALI ULTERIORI INFORMAZIONI**

……………………………………………………………………………………………………………..

**Data**

**Chi segnala l’iniziativa:**

Nome e Cognome ……………………

Telefono; e-mail ……………………

*Grazie della preziosa collaborazione*