

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 Bernezzo

1. SOGGETTO PROMOTORE e/o ORGANIZZATORE (indicare il nome dell'ente: società o ente sportivo, comune, proloco, associazione, altro, specificandone il ruolo)

ASLCN1: organizzazione e avvio del gruppo con presenza settimanale, poi delegato mantenimento ad un volontario partecipante e quindi il ruolo dell'ASLCN1 diventa quello di supervisionare eventuali necessità del gruppo con presenza mensile.

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

COMUNE di Bernezzo: messa a disposizione dei Locali

3. MODALITÀ DI FINANZIAMENTO DELL'INIZIATIVA

Attività iniziata con finanziamenti da Progetti Europei al momento finanziata da ASL

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

anziani over 65 anni.....

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, infermiere, ambulatori della Salute)

Tesseramento da parte società/ente sportivo

Altro (specificare: per es adesione spontanea e informale): si accettano adesioni spontanee e informali.

1. COSTO DI ISCRIZIONE:

gratuito

Tessera annuale euro

Altro (specificare): euro

7. TECNICA DI CAMMINO

Fitwalking

Nordic Walking

Altro (specificare) :

8. TIPO DI PERCORSO

Strade pavimentate

Sterrate o sentieri

Altro (specificare: per es. parchi...): Parco con possibilità di percorso circolare in estate, palestra in inverno

9. LUNGHEZZA DEL PERCORSO (indicare approssimativamente i KM): **3-4 KM percorso circolare**

10. DURATA DEL PERCORSO (indicare approssimativamente i minuti): **45 min**

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

12. N° DI ISCRITTI: 18

13. N° DI PARTECIPANTI

Totale: 15

Media per sessione: 10

14. GENERE DEI PARTECIPANTI

Maschi n°: 3

Femmine n°: 12

15. ETÀ DEI PARTECIPANTI

18-55 anni n°.....

55-64 anni n°.....

Oltre 64 anni n°15

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...)

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...)

Volantini, locandine, siti internet dei comuni, passaparola.

19. EVENTUALI ULTERIORI INFORMAZIONI

Mensilmente diamo disponibilità della nostra presenza per accogliere eventuali problematiche e supportare i volontari.

Data 21/02/22

Chi segnala l'iniziativa:

Nome e Cognome LINGUA Arianna

Telefono; e-mail 3383669496 arianna.lingua@aslc1.it

Grazie della preziosa collaborazione

