

SCHEDA RILEVAZIONE GRUPPI DI CAMMINO 2022

Compilazione a cura dei **gestori dei gruppi di cammino**.

Si chiede la compilazione per ogni singolo gruppo attivo nel Comune per la raccolta dei dati

*Campo obbligatorio

Per “**Gruppo di Cammino**” si intende un’attività organizzata nella quale un gruppo di persone (adulti/anziani) si ritrova periodicamente, in un luogo e ad orari definiti, per camminare insieme, lungo un percorso urbano o extra-urbano sotto la guida di un conduttore del gruppo o l’iniziativa di una persona di riferimento.

L'ASL di Novara sta raccogliendo informazioni sulle realtà presenti nel territorio con l'intento di divulgare le iniziative presenti o essere di supporto per i gruppi di cammino in via di sperimentazione.

Per tale motivo viene proposta questa breve ricognizione che richiederà pochi minuti per la compilazione.

Si ringrazia per la collaborazione.

1. GRUPPO DI CAMMINO (indicare il Comune) *

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

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

4. 3. MODALITÀ DI FINANZIAMENTO DELL'INIZIATIVA (in caso di modalità differenti da quelle proposte descrivere nella voce altro)

Contrassegna solo un ovale.

- A carico del soggetto promotore e/o organizzatore
- Autofinanziamento con quote partecipanti
- Altre modalità (specificare sotto)

5. specificare altre modalità di finanziamento

6. 4. DESTINATARI (indicare tutti i destinatari dell'iniziativa)

Contrassegna solo un ovale.

- popolazione adulta
- ultra 64 anni
- portatori di patologie

7. 5. MODALITÀ DI ISCRIZIONE DEI PARTECIPANTI (indicare la o le modalità) *

Contrassegna solo un ovale.

- Invito o invio da struttura sanitaria e/o personale sanitario (ad esempio MMG)
- Tesseramento da parte società/ente sportivo
- altro (specificare sotto)

8. specificare altre modalità di iscrizione

9. 6.COSTO DI ISCRIZIONE:

Contrassegna solo un ovale.

- gratuito
- Tessera annuale (specificare costo in euro)
- altro (specificare sotto)

10. specificare altre modalità

11. 7.TECNICA DI CAMMINO

Contrassegna solo un ovale.

- Fitwalking
- Nordic Walking
- altro (specificare sotto)

12. specificare altre tecniche cammino

13. 8.TIPO DI PERCORSO

Contrassegna solo un ovale.

- Strade pavimentate
- Sterrate o sentieri
- Altro (specificare sotto: per es. parchi...):

14. specificare altri tipi di percorso

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

16. 10.DURATA DEL PERCORSO (indicare approssimativamente i MINUTI):

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

18. 12.N° DI ISCRITTI:

19. 13. N° DI PARTECIPANTI (indicare n. totale e n. media per sessione)

20. 14. GENERE DEI PARTECIPANTI (indicare n. maschi e n. femmine)

21. 15. ETÀ DEI PARTECIPANTI

Seleziona tutte le voci applicabili.

18-55 anni n° (indicare sotto)

55-64 anni n° (indicare sotto)

Oltre 64 anni n° (indicare sotto)

22. indicare il numero di partecipanti (per l'età indicata sopra)

23. 16. SI UTILIZZANO STRUMENTI PER LA MISURAZIONE DELL'ATTIVITÀ FISICA?

Contrassegna solo un ovale.

Si

No

24. 16.1 SE SÌ QUALI ? (indicare quali strumenti, ad esempio: dispositivi portatili come contapassi, bracciali, App, altro...)

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

Contrassegna solo un ovale.

Si

No

26. 17.1 SE SÌ QUALI (indicare quali strumenti, ad esempio: questionari, diari dell'attività fisica, altro...)

27. 18. SI UTILIZZANO STRUMENTI PER LA DIFFUSIONE DELL'INIZIATIVA?

Contrassegna solo un ovale.

Si

No

28. 18.1 SE SÌ QUALI? (indicare quali strumenti, ad esempio: opuscoli, volantini, siti internet, altro...)

29. 19. EVENTUALI ULTERIORI INFORMAZIONI

30. CHI SEGNA LA L'INIZIATIVA (indicare cognome e nome) *

31. RECAPITI DI CHI SEGNA LA L'INIZIATIVA (indicare cognome e nome, telefono, mail) *

Grazie per la preziosa collaborazione.

per eventuali informazioni o chiarimenti è possibile scrivere a: patrizia.grossi@asl.novara.it

Questi contenuti non sono creati né avallati da Google.

Google Moduli