

QUESTIONARIO INZIALE

Il seguente questionario è finalizzato a raccogliere alcune informazioni utili per la tua partecipazione alle attività sportive. Ti chiediamo di rispondere con sincerità e completezza alle domande.

Nome: _____

Cognome: _____

Età: _____

Istituzione scolastica: _____

Email: _____

Recapito telefonico del genitore _____

Eventuale recapito del partecipante _____

1) A quale delle seguenti attività vorresti iscriverti?

Puoi selezionare più di un'attività. Per ogni attività selezionata, ti chiediamo di indicare anche il livello di pratica (mai fatta, principiante, intermedio, esperto).

| | Mai fatta | Principiante | Intermedio | Esperto |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sci alpino a Courmayeur | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Sci Nordico in Val Ferret | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Ciaspolata a Rhêmes-Notre-Dame | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Sci alpino a Pila | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Sci Nordico e Snowpark a Flassin | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Sci Nordico a Torgnon | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Ciaspolata a Champoluc/Ayas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

2) Hai qualcosa da segnalare (Necessità di vestiario e/o attrezzatura sportiva da montagna; Particolari bisogni fisici, necessità di ausili e supporti, etc.)?

3) Hai mai fatto attività sportive organizzate?

Mai 1 2 3 4 5 Spesso

4) Con quale frequenza hai fatto attività sportive organizzate?

Mai 1 2 3 4 5 Spesso

5) Hai mai fatto attività o passeggiate in montagna?

Mai 1 2 3 4 5 Spesso

6) Con quale frequenza hai fatto attività o passeggiate in montagna?

Mai 1 2 3 4 5 Spesso

7) Hai mai fatto attività extrascolastiche con compagni disabili?

Mai 1 2 3 4 5 Spesso

8) Con quale frequenza hai fatto attività extrascolastiche con compagni disabili?

Mai 1 2 3 4 5 Spesso

9) Di solito, quando non ci sono attività scolastiche, come passi il tuo tempo?

Puoi selezionare anche più di un'attività.

- Non faccio niente
- Vado a casa di amici/amiche
- Passo il tempo con gli amici/le amiche
- Studio
- Leggo, disegno, mi dedico ad un hobby particolare
- Navigo su internet o uso social
- Gioco a videogiochi (PC, nintendo, xbox, playstation, ecc)
- Guardo la Tv
- Suono o ascolto musica da solo
- Suono o ascolto musica con amici/amiche
- Faccio passeggiate o vado in giro in città/paese (negozi, bar, strade, ecc)
- Faccio passeggiate o vado in giro in montagna
- Faccio attività sportiva
- Vado per negozi/centri commerciali
- Vado in sale giochi o simili
- Vado in parrocchia/oratorio
- Vado in centri giovanili/aggregazione/sociali
- Vado al parco/giardini
- Vado al cinema/teatro/ecc
- Faccio attività organizzate (corsi danza, pittura, musica, ecc)
- Altro _____