

# POLISPORTIVA SANNITA ASD

Largo Municipio - 82020 Santa Croce del Sannio (BN)

Tel 338.2969442 - Fax 0824.950083

E-mail: polisportivasannita@email.it

[www.polisportivasannita.it](http://www.polisportivasannita.it)

P.Iva: 01439550623



## DATI DELL'INTERVISTATO

NOME E COGNOME:	_____	INDIRIZZO	_____
CITTÀ	_____	TEL	_____
		E-MAIL	_____
ETÀ:	_____ anni	SESSO:	<input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina
NUCLEO FAM.:	<input type="checkbox"/> 1 (vive solo) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 o più		
SCOLARITÀ:	<input type="checkbox"/> Elementare <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Superiore <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> Università in corso <input type="checkbox"/> Laurea		
PROFESSIONE:	<input type="checkbox"/> Lav. Dipendente <input type="checkbox"/> Lav. Autonomo <input type="checkbox"/> Pensionato <input type="checkbox"/> Casalinga <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Disoccupato		

## QUESTIONARIO (BARRARE LE CASELLE SCELTE)

### 1. LEI PRATICA O HA PRATICATO QUALCHE ATTIVITÀ SPORTIVA DI RECENTE?

- Sì  No, ma praticavo sport in passato  No, mai praticato

### 2. QUALE/I ATTIVITÀ SPORTIVA/E?

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nuoto/acquagym     | <input type="checkbox"/> Calcio/calciotto        | <input type="checkbox"/> Ciclismo/mountain bike |
| <input type="checkbox"/> Fitness/ginnastica | <input type="checkbox"/> Footing/podismo/jogging | <input type="checkbox"/> Tennis                 |
| <input type="checkbox"/> Pallavolo          | <input type="checkbox"/> Pallacanestro           | <input type="checkbox"/> Tiro con l'arco        |
| <input type="checkbox"/> Atletica           | <input type="checkbox"/> Arti marziali           | <input type="checkbox"/> Rugby                  |
| <input type="checkbox"/> Hockey/pattinaggio | <input type="checkbox"/> Pallamano               | <input type="checkbox"/> Ballo _____            |
| <input type="checkbox"/> Yoga               | <input type="checkbox"/> Sci/snowboard           | <input type="checkbox"/> Altro _____            |

### 3. DOVE? IN QUALE PAESE?

- A S. Croce del Sannio  Fuori S. Croce del Sannio: \_\_\_\_\_
- PERCHÉ?
- per mancanza di strutture in loco  
 qui non c'è una disciplina che mi interessa  
 qui non ci sono corsi organizzati  
 esco per conoscere altra gente  
 è un modo come tanti per uscire  
 altro \_\_\_\_\_

### 4. PRESSO QUALE/I STRUTTURA/E?

- Un centro  Una palestra  In casa  
 All'aria aperta  Impianti sportivi

### 5. IN QUALI GIORNI DELLA SETTIMANA?

- Lunedì  Martedì  Mercoledì  
 Giovedì  Venerdì  Sabato  
 Domenica  Non in giorni particolari

### 6. QUALE MOMENTO DELLA GIORNATA?

- La mattina presto  A metà mattina  Nella tarda mattinata  
 In pausa pranzo  Nel pomeriggio  La sera  
 Dopo cena  Non in momenti particolari

### 7. CON CHI?

- Con gli amici  Con la mia squadra  Con i colleghi di lavoro  
 Autonomamente, da solo  Con i figli  Altro \_\_\_\_\_

### 8. ATTUALMENTE LEI È ISCRITTO A:

- Associazioni sportive  Società private  No, nessuna iscrizione

---

**9. SI INFORMA SULLO SPORT LOCALE?**

Sì

No

**10. SE SÌ, ATTRAVERSO QUALI STRUMENTI SI INFORMA?**

Quotidiani locali

Tv locali

Radio locali

Internet

Amici/passaparola

Non si informa

**11. QUANTO È SODDISFATTO DELLA QUANTITÀ DELLE STRUTTURE PUBBLICHE PRESENTI NEL SUO PAESE PER PRATICARE LO SPORT?**

Molto soddisfatto

Soddisfatto

Insoddisfatto

**12. DI QUALI STRUTTURE È SODDISFATTO DELLA QUALITÀ?**

Campetto calcio a 5

Campo calcio a 11

Campetto tennis

Palestra polivalente

Palestra comunale

---

**13. LE PIACEREBBE PRATICARE QUALCHE ATTIVITÀ SPORTIVA A S. CROCE DEL SANNIO?**

Sì

No

**14. QUALI SONO LE ATTIVITÀ SPORTIVE CHE LE PIACEREBBE PRATICARE A S. CROCE DEL SANNIO?**

(INDICARE L'ORDINE DI PREFERENZA DA 1 A 5)

Calcio/calciotto \_\_\_\_\_

Ciclismo/mountain bike \_\_\_\_\_

Ballo (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Fitness/aerobica \_\_\_\_\_

Footing/podismo/jogging \_\_\_\_\_

Tennis \_\_\_\_\_

Pallavolo \_\_\_\_\_

Pallacanestro \_\_\_\_\_

Tiro con l'arco \_\_\_\_\_

Atletica \_\_\_\_\_

Arti marziali \_\_\_\_\_

Rugby \_\_\_\_\_

Pattinaggio \_\_\_\_\_

Pallamano \_\_\_\_\_

Yoga \_\_\_\_\_

Arrampicata \_\_\_\_\_

Sci/snowboard \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

**15. IN QUALI GIORNI DELLA SETTIMANA PREFERIREBBE?**

Lunedì

Martedì

Mercoledì

Giovedì

Venerdì

Sabato

Domenica

Non in giorni particolari

**16. IN QUALE MOMENTO DELLA GIORNATA?**

La mattina presto

A metà mattina

Nella tarda mattinata

In pausa pranzo

La sera

Dopo cena

Non ci sono momenti particolari

**17. SECONDO LEI OGGI GLI ENTI QUALI COMUNI, ASSOCIAZIONI, POLISPORTIVE, ECC. A QUALI ASPETTI DOVREBBERO PRESTARE PIÙ ATTENZIONE RISPETTO ALL'OFFERTA SPORTIVA COMPLESSIVA DI SANTA CROCE?**

Promozione di corsi organizzati

Arredamento strutture sportive

Corsi per anziani

Più organizzaz. delle soc. sportive

Costi ridotti dei corsi

Preparatori qualificati

Altro \_\_\_\_\_

***Grazie per il suo contributo!***