

SCHEDA INFORMATIVA

Nome Associazione: _____

con sede in via: _____ CAP: _____ Città: _____

tel.: _____ fax: _____

indirizzo di posta elettronica: _____

sito web: _____

legale rappresentante/Presidente: _____

nome del compilatore: _____

Note: La restituzione del questionario compilato dovrà avvenire **entro il 30 aprile 2008** nella modalità da Lei preferita (consegnandolo ad uno dei nostri sportelli oppure inviandolo via mail a marketing@cr-tuenno.net, dopo aver scaricato il file dal sito della Cassa Rurale www.cr-tuenno.net o dell'Associazione Noi Val di Non www.noivaldinon.com, oppure tramite posta all'attenzione dell'Ufficio Marketing, via Marconi, 58 - 38023 Cles (TN)).

QUESTIONARIO

1. In quale ambito territoriale opera abitualmente l'Associazione?

- rione/frazione
- comune
- più comuni
- intera Val di Non
- Val di Non e Val di Sole
- provincia
- regione
- territorio nazionale

2. In quale settore opera l'Associazione?

(La domanda prevede la possibilità di più risposte)

- socio-assistenziale-sanitario
- educativo e formativo
- protezione civile
- difesa e valorizzazione del patrimonio ambientale, naturale e animale
- culturale e tutela dei beni culturali
- ricreativo
- sportivo
- musicale e canoro
- religioso
- turistico
- solidarietà internazionale
- altro: _____

3. Quali sono i destinatari dell'attività dell'Associazione?

(La domanda prevede la possibilità di più risposte)

- bambini
- adolescenti/giovani
- anziani
- famiglie
- donne
- comunità
- altro: _____

7. Secondo Lei, fra i seguenti progetti/iniziative, quali sono quelli più utili alla sua Associazione e che il Gruppo di lavoro “Associazioni Insieme” potrebbe approfondire?

	poco interessante	1	2	3	4	5	molto interessante
- una rete tra le Associazioni del nostro Territorio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- uno spazio/sito internet riservato alle Associazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- corsi di formazione/percorsi formativi (indicare l'argomento.....)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- consulenze su appuntamento (commercialista, fiscalista, assicurative, ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- convegni a tema	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- eventi che coinvolgano più Associazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- creazione di un club delle Associazioni, quale punto di riferimento per la salvaguardia e la legittimazione degli interessi comuni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- contatti con il mondo della scuola per sviluppare la cultura e i valori dell'associazionismo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- altro (specificare.....)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. Quali suggerimenti darebbe al Gruppo di lavoro “Associazioni Insieme”?
