

DATOS GENERALES

SEXO: HOMBRE MUJER

EDAD: 18 - 30 a 30 - 50 a > 50 a

E-MAIL: _____ C.P.: _____

COMUNIDAD UNIVERSITARIA

ALUMNO DOCENTE P.A.S.

FAMILIAR ALUMNO FAMILIAR DOCENTE FAMILIAR P.A.S.

Centro/Dpto.?: _____

CORPORACIÓN EMPRESARIAL UCO ENTIDAD _____

TRABAJADOR FAMILIAR

ENTIDADES COLABORADORAS ENTIDAD _____

TRABAJADOR FAMILIAR

OTROS

HÁBITOS DEPORTIVOS

¿PRACTICA DEPORTE? SI (ir a 1) NO (ir a 2)

1

¿CÓN QUÉ FRECUENCIA?

< 1 V/SEM 2 - 3 V/SEM > 4 V/SEM

¿CUÁNDO?

De L a V S / D / Fest.

REGULARMENTE ESPORÁDICAMENTE

¿A QUÉ HORA DEL DÍA?

6'00 - 8'00 12'00 - 15'00 17'00 - 20'00

8'00 - 12'00 15'00 - 17'00 20'00 - 22'00

2

¿POR QUÉ?

NO ME GUSTA VIVO O TRABAJO LEJOS DE LAS II.DD.

NO TENGO TIEMPO (OTRO) _____

¿CONOCE LAS INSTALACIONES DEPORTIVAS UNIVERSITARIAS?

HA UTILIZADO ALGUNA VEZ NUESTRAS INSTALACIONES? SI NO

¿CON QUÉ FRECUENCIA? < 1 V/MES 2 - 3 V/MES > 1 V/SEM

¿QUÉ INSTALACIÓN?

pabellón deportivo pista polideportiva gimnasio

pista de tenis pista de padel pista de atletismo

campo de fútbol piscina cubierta piscina descubierta

sauna

¿PARTICIPA O HA PARTICIPADO EN ALGUNO DE NUESTROS CURSOS/ACTIVIDADES?

SI NO

¿EN CUÁL / CUÁLES?

1 _____ 2 _____

3 _____ 4 _____

5 _____ 6 _____

¿CUÁNDO?

2006/2007 2005/2006 2004/2005 2003/2004 2002/2003