

2026-2027

GRUPPO DI CAMMINO QUISTELLO



VUOI CAMMINARE CON NOI?

per stare in salute e in compagnia



Aperto a tutti. Accesso libero.
Periodo camminate: da Settembre a Maggio.
Quando si può iniziare: sempre.

Tutti i dettagli
e la scheda per partecipare nella nostra Biblioteca

un progetto di
Sistema Socio Sanitario
 Regione
Lombardia
ATS Val Padana



info
Biblioteca
Comunale
Quistello
tel. 0376 619974

www.comune.quistello.mn.it

2026-2027

GRUPPO DI CAMMINO QUISTELLO



VUOI CAMMINARE CON NOI?

per stare in salute e in compagnia



Aperto a tutti. Accesso libero.
Periodo camminate: da Settembre a Maggio.
Quando si può iniziare: sempre.

Tutti i dettagli
e la scheda per partecipare nella nostra Biblioteca

un progetto di
Sistema Socio Sanitario
 Regione
Lombardia
ATS Val Padana



info
Biblioteca
Comunale
Quistello
tel. 0376 619974

www.comune.quistello.mn.it

SCHEDA DI ADESIONE AI GRUPPI DI CAMMINO



Nome e Cognome				
Luogo di nascita				
Data di nascita				
Comune di residenza				
Recapito Telefonico				
Indirizzo @-mail				
Presentati in breve: -Due tue qualità				
Per quali motivi desideri partecipare				
Hai già partecipato ad altri progetti o attività simili?				
Se già cammini quanti km fai?	O 2 km	O 4 km	O 6 km	
Se cammini, con quale frequenza durante la settimana?				
(è possibile indicare più giorni e più periodi)		Mattina	Pomeriggio	Sera
	☐ Lunedì	Dalle ____ alle ____	Dalle ____ alle ____	Dalle ____ alle ____
	☐ Martedì	Dalle ____ alle ____	Dalle ____ alle ____	Dalle ____ alle ____
	☐ Mercoledì	Dalle ____ alle ____	Dalle ____ alle ____	Dalle ____ alle ____
	☐ Giovedì	Dalle ____ alle ____	Dalle ____ alle ____	Dalle ____ alle ____
	☐ Venerdì	Dalle ____ alle ____	Dalle ____ alle ____	Dalle ____ alle ____
	☐ Sabato	Dalle ____ alle ____	Dalle ____ alle ____	Dalle ____ alle ____
	☐ Domenica	Dalle ____ alle ____	Dalle ____ alle ____	Dalle ____ alle ____
N.B: date e tempi precisi andranno concordati con i Walking Leader e il gruppo dei partecipanti che hanno espresso la stessa preferenza				
Chiedo di aderire come:	Indica una preferenza: ☐ Walking Leader ☐ Partecipante			

*SI PREGA DI COMPILARE TUTTI I CAMPI

SCHEDA DI ADESIONE AI GRUPPI DI CAMMINO



Nome e Cognome				
Luogo di nascita				
Data di nascita				
Comune di residenza				
Recapito Telefonico				
Indirizzo @-mail				
Presentati in breve: -Due tue qualità				
Per quali motivi desideri partecipare				
Hai già partecipato ad altri progetti o attività simili?				
Se già cammini quanti km fai?	O 2 km	O 4 km	O 6 km	
Se cammini, con quale frequenza durante la settimana?				
(è possibile indicare più giorni e più periodi)		Mattina	Pomeriggio	Sera
	☐ Lunedì	Dalle ____ alle ____	Dalle ____ alle ____	Dalle ____ alle ____
	☐ Martedì	Dalle ____ alle ____	Dalle ____ alle ____	Dalle ____ alle ____
	☐ Mercoledì	Dalle ____ alle ____	Dalle ____ alle ____	Dalle ____ alle ____
	☐ Giovedì	Dalle ____ alle ____	Dalle ____ alle ____	Dalle ____ alle ____
	☐ Venerdì	Dalle ____ alle ____	Dalle ____ alle ____	Dalle ____ alle ____
	☐ Sabato	Dalle ____ alle ____	Dalle ____ alle ____	Dalle ____ alle ____
	☐ Domenica	Dalle ____ alle ____	Dalle ____ alle ____	Dalle ____ alle ____
N.B: date e tempi precisi andranno concordati con i Walking Leader e il gruppo dei partecipanti che hanno espresso la stessa preferenza				
Chiedo di aderire come:	Indica una preferenza: ☐ Walking Leader ☐ Partecipante			

*SI PREGA DI COMPILARE TUTTI I CAMPI