



COMUNE DI RESIDENZA _____

ETÀ _____ M F

Barra le caselle che corrispondono alla tua scelta

- Conosci Giovani Card ? SI NO
- La porti sempre con te? SI NO
- L'hai mai utilizzata? SI NO
- Conosci il sito www.giovanicard.it? SI NO

Per che tipo di acquisto hai utilizzato Giovani Card?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ABBIGLIAMENTO-CALZATURE | <input type="checkbox"/> CARTOLERIA-REGALISTICA |
| <input type="checkbox"/> ARTICOLI SPORTIVI | <input type="checkbox"/> MODELLISMO |
| <input type="checkbox"/> OFFICINE, ELETTRAUTO, CARROZZERIE, VENDITA ACCESSORI E PEZZI DI RICAMBIO | <input type="checkbox"/> RISTORANTI BAR PUB PIZZERIE |
| <input type="checkbox"/> GOMMISTI | <input type="checkbox"/> SPORT FITNESS |
| <input type="checkbox"/> CONCESSIONARI AUTO-MOTO-BICI | <input type="checkbox"/> DISCHI STRUMENTI MUSICALI |
| <input type="checkbox"/> AUTOSCUOLE | <input type="checkbox"/> TECNOLOGIA HIFI TELEFONIA |
| <input type="checkbox"/> PARRUCCHIERE-ESTETISTA | <input type="checkbox"/> TURISMO |
| <input type="checkbox"/> ERBORISTERIA FARMACIA E PARAFARMACIE | <input type="checkbox"/> CONCERTI |
| <input type="checkbox"/> FOTO CINE OTTICA | <input type="checkbox"/> CINEMA |
| <input type="checkbox"/> CORSI DI FORMAZIONE | <input type="checkbox"/> DANZA |
| <input type="checkbox"/> LIBRERIE | <input type="checkbox"/> TEATRO |

Con che frequenza hai utilizzato Giovani Card?

- mai
 qualche volta
 spesso

In caso di utilizzo:

lo sconto è stato sempre applicato? SI NO

la Card è stata sempre riconosciuta? SI NO

Altre osservazioni _____

Giovani Card ti ha permesso di conoscere nuovi negozi/eventi/opportunità culturali, sportive, aggregative?

- SI
 NO

Se sì dove?

- Nel tuo Comune
 In altri Comuni che aderiscono al progetto