






A.S.D. VEGA VOLLEY

**DI SEGUITO ELENCHIAMO I DOCUMENTI NECESSARI PER LA VISITA MEDICO SPORTIVA
DA RENDERE COMPILATI IL GIORNO DELLA VISITA VENERDI' 10/10/2025 H 17:00**


- 1- Questionario anamnestico compilato dell'atleta, con le firme di entrambi i genitori nella pagina 3 e 4.
- 2- Informativa Marathon con le firme di entrambi i genitori nella seconda pagina (sono tre firme per entrambi i genitori)
- 3- Tessera sanitaria dell'atleta.

Eventuale documentazione medica in possesso dell'atleta riguardante problemi di salute.

A.S.D. VEGA VOLLEY - Via Roma n. 15/A - 25020 PONCARALE (BS) C.F./P.IVA: 04119220988

Tel. ++39 3336860389  WWW.vegavolley.it  vegavolley2019@gmail.com  vegavolley2019@pec.poste.it - RAS 04119220988

 [vegavolleyponcarale](https://www.facebook.com/vegavolleyponcarale)

 [vegavolleyponcarale](https://www.instagram.com/vegavolleyponcarale)

 [YouTube Vega Volley Poncarale](https://www.youtube.com/VegaVolleyPoncarale)

...dove la SQUADRA vale più del singolo...