



**MODULO per il TESSERAMENTO alla P.G.S. dei SOCI RICREATIVI / ORATORIANI-SCOLASTICI / GRANDI EVENTI**

Via Nomentana 175 00161 ROMA Tel. 064462179 Fax 06491310  
 E-mail: [info@pgsitalia.org](mailto:info@pgsitalia.org) Internet: [www.pgsitalia.org](http://www.pgsitalia.org)

PGS nome squadra \_\_\_\_\_  
 Codice \_\_\_\_\_ Anno Sociale **2013/14**  
 Comune \_\_\_\_\_ Provincia **PISTOIA**

Il presente modulo in accordo con il circuito Soccer-league sarà spedito alla sede di Roma in formato elettronico

	Cognome	Nome	M/F	Data nascita	Luogo di nascita	Q *	D*	Residenza		E-Mail	Firma °
								Indirizzo	Comune		
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											

Il sottoscritto dichiara che tutti i tesserati sopra elencati sono in possesso della certificazione medica prescritta dalla normativa vigente e dai regolamenti dell'Associazione Nazionale PGS e autorizza l'Associazione Nazionale PGS in base al consenso scritto prestato dai propri tesserati con la firma sul presente modulo, ad utilizzare e gestire, esclusivamente per i suoi fini istituzionali, i dati dei propri soci tesserati per il presente anno associativo, ai sensi della legge n° 196/03 e successive modifiche.

**Q\* => Qualifica:** 1=Presidente; 2=Vice Presidente; 3=Segretario; 10=Atleta

**D\* => Discipline sportive:** 1=Calcio a 5; 3=Calcio a 8

° Per consenso privacy D.Lgs 196/03 e accettazione tesseramento

\_\_\_\_\_

Firma del Presidente della società

Timbro datario del Club organizzatore