

**MPT DE PIERREVILLERS  
BULLETIN D'INSCRIPTION  
ANNEE 2023- 2024**



**MARCHE—DECOUVERTE**

**NOM** .....

**PRENOM** .....

**DATE de NAISSANCE** .....

**ADRESSE COMPLETE** .....

.....

**E MAIL ( lisiblement SVP )** @

**N° TELEPHONE FIXE** .....

**PORTABLE** .....

**ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE :**

**ORGANISME** .....

**Numéro** .....

**Adhésion MPT 15 € (adultes) —10€ (enfants)**

**Chèque à libeller à l'ordre de la MPT**

**DATE** .....

**SIGNATURE**