## MPT DE PIERREVILLERS BULLETIN D'INSCRIPTION ANNEE 2025 2026



## **MARCHE—DECOUVERTE**

| NOM   |  |
|---|--|
| PRENOM  |  |
| DATE de NAISSANCE   |  |
| ADRESSE COMPLETE  |  |
| E MAIL (lisiblement SVP)                                      | (a),   |
| ,   |  |
| ASSURANCE RESPONSABILI  | TE CIVILE:                                   |
| ORGANISME   |  |
| Adhésion MPT 15 € (adultes) —                                 | -10€ (enfants)                               |
| J'accepte d'être bénévole occasi<br>manifestations à la MPT : | onnel pour des aides ponctuelles lors de nos |
| OUI:  |  |
| NON:  |  |
| Chèque à libeller à l'ordre de la                             | МРТ  |
|   | DATE   |
|   | SIGNATURE                                    |