

**MPT DE PIERREVILLERS
BULLETIN D'INSCRIPTION
ANNEE 2024- 2025**



**ACTIVITE KUNG-FU
ADOS ET ADULTES**

NOM

PRENOM

DATE de NAISSANCE

ADRESSE COMPLETE

.....

E MAIL (lisiblement SVP)

@

N° TELEPHONE FIXE

N° PORTABLE

ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE

ORGANISME

Numéro

MERCI DE FOURNIR UN CERTIFIAT MEDICAL

Adhésion MPT 15 € (pour une ou plusieurs activités)

Participation à l'activité 170 € à l'année

Chèque à libeller à l'ordre de la MPT

DATE

SIGNATURE