

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



SOPHROLOGIE

NOM

PRENOM

DATE de NAISSANCE

..

ADRESSE COMPLETE

.....

E MAIL(lisiblement SVP) @

N° TELEPHONE FIXE

PORTABLE

.....

ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE :

ORGANISME

Numéro

Adhésion MPT 15 € (pour une ou plusieurs activités)

Participation à l'activité 8€ la séance pour un forfait de 8 séances

Chèque à libeller à l'ordre de la MPT

DATE

SIGNATURE