

**MPT DE PIERREVILLERS
BULLETIN D'INSCRIPTION
ANNEE 2026 - 2027
BADMINTON Adultes**



NOM

PRENOM

DATE de NAISSANCE

ADRESSE COMPLETE

E MAIL (lisiblement SVP)@

N° DE TELEPHONE

ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE :

MERCI DE FOURNIR UN CERTIFICAT MEDICAL

Adhésion MPT 15 € (pour une ou plusieurs activités)

J'accepte d'être bénévole occasionnel pour des aides ponctuelles lors de nos manifestations organisées par la MPT :

OUI :

NON :

Participation à l'activité 15 €

Chèque à libeller à l'ordre de la MPT

DATE

SIGNATURE

