

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



ACTIVITE YOGA

NOM

PRENOM

DATE de NAISSANCE

ADRESSE COMPLETE

.....

E MAIL (lisiblement SVP) @

N° TELEPHONE

ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE :

ORGANISME

.....
MERCI DE FOURNIR UN CERTIFICAT MEDICAL

Adhésion MPT 15 € (pour une ou plusieurs activités)

Participation à l'année : 130€ (Gym+ Rombas)

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

OUI :

NON :

Chèque à libeller à l'ordre de la MPT

DATE

SIGNATURE