

**MPT DE PIERREVILLERS  
BULLETIN D'INSCRIPTION  
ANNEE 2025 - 2026**

**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**

