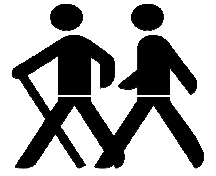


**MPT DE PIERREVILLERS  
BULLETIN D'INSCRIPTION  
ANNEE 2018- 2019**



**MARCHE DECOUVERTE**

**NOM** .....

**PRENOM** .....

**DATE de NAISSANCE** .....

**ADRESSE COMPLETE** .....

.....

**E MAIL ( lisiblement SVP )** @

**N° TELEPHONE FIXE** .....

**PORTABLE** .....

**ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE :**

**ORGANISME** .....

**Numéro** .....

**MERCI DE FOURNIR UN CERTIFICAT MEDICAL**

**Adhésion MPT 15 € (pour une ou plusieurs activités)**

**Participation à l'activité : aucune**

**Chèque à libeller à l'ordre de la MPT**

**DATE** .....

**SIGNATURE**