

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



**ACTIVITE TAI CHI ADULTES**

**NOM** .....

**PRENOM** .....

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

**ADRESSE COMPLETE** .....

.....

**E MAIL ( lisiblement SVP )** @

**N° TELEPHONE FIXE** .....

**PORTABLE** .....

**ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE :**

**ORGANISME** .....

**Numéro** .....

**MERCI DE FOURNIR UNE ATTESTATION MEDICALE**

**Adhésion MPT : 15 € à l'ordre de la MPT (pour une ou plusieurs activités)**

**Participation à l'activité :165 € à l'année à l'ordre de la responsable**

**DATE** .....

**SIGNATURE**