

**MPT DE PIERREVILLERS  
BULLETIN D'INSCRIPTION  
ANNEE 2019- 2020**



**ACTIVITE KUNG-FU  
ADOS ET ADULTES**

**NOM** .....

**PRENOM** .....

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

**ADRESSE COMPLETE** .....

.....

**E MAIL ( lisiblement SVP )**

@

**N° TELEPHONE FIXE** .....

**N° PORTABLE** .....

**ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE** .....

**ORGANISME** .....

**Numéro** .....

**MERCI DE FOURNIR UN CERTIFIAT MEDICAL**

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

**Participation à l'activité 170 € à l'année**

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

**DATE** .....

**SIGNATURE**