

Numéro d'adhérent (.....)

JSA BORDEAUX
Maison de Quartier
9-11 allée des Peupliers
33000 Bordeaux
05.56.98.45.05
maison.quartier@jsabordeaux.fr

MAISON DES 5 SENS
2021/2022
5 Allée des Peupliers
33000 Bordeaux
05.56.51.24.03
www.maisondes5sens.fr

Nom :

Prénom :

Date de naissance : () () ()

Adresse :

Code postal : () Commune :

Tél : () () () () ()

***Les renseignements suivants nous sont indispensables afin de vous communiquer directement et rapidement les informations relatives à votre activité (dossier d'inscription, manifestations, spectacles, programmes des activités, etc...)*

Adresse électronique (à noter le plus lisiblement possible) :

Numéro de portable :

Profession :

Numéro d'adhérent (.....)

Fiche activité

ADHÉSION 35 €

		<i>-10 % pour les étudiants</i>	
ATELIER RESTAURATION	265€	CUISINE	Séance de 2h30
<u>Mardi :</u>		<input type="radio"/> 1 séance	53€
<input type="radio"/> 10h30 – 12h30		<input type="radio"/> 3 séances	134€
<input type="radio"/> 15h00 – 17h00		<input type="radio"/> 5 séances	196€
<input type="radio"/> 18h30 – 20h		<input type="radio"/> 9 séances	315€
<u>Jeudi :</u>		CUISINE AU QUOTIDIEN	195€
<input type="radio"/> 14h30 – 16h30		<input type="radio"/> Mardi 19h00-20h00 (9 ateliers)	
CONFÉRENCE	95€	<input type="radio"/> 9 ateliers ??	
		CUISINE EN VISIO	Séance de 2H00
ANGLAIS	230€	<input type="radio"/> 1 séance	12€
<u>Lundi :</u>		DÉGUSTATION DE VINS	Séance de 2h00
<input type="radio"/> 17h00 - 18h30		<input type="radio"/> Mardi 20h00-22h00 (9 séances)	160€
<input type="radio"/> 18h30 – 20h00		CUISINE JAPONAISE	Séance de 2h30
ITALIEN	230€	<input type="radio"/> Jeudi 19h00-21h30 (3 ateliers)	160€
<u>JEUDI :</u>		CUISINE ITALIENNE	Séance de 2h30
<input type="radio"/> 12h30 – 14h00		<input type="radio"/> Jeudi 19h00-21h30. (3 ateliers)	160€
<input type="radio"/> 14h00 – 15h30			
L'ATELIER DES FILLES	175€	PÂTISSERIE	Séance de 2h00
<input type="radio"/> Mercredi 18h00-20h00 (9 ateliers)			
ATELIER PHOTOS	255€		
<input type="radio"/> Mardi 18h30-20h00 (9 ateliers)			

Adhésion total (.....)

ASSURANCE :

Je soussigné(e) _____, certifie sur l'honneur avoir contracté une assurance individuelle, responsabilité civile pour moi-même.

Et je reconnais avoir pris des connaissances des conditions de remboursement suivantes : l'adhésion est acquise à l'association. Aucun remboursement **quelle qu'en soit la raison (même médicale)** n'est effectué après le 11 octobre pour les adultes, et ce quelque soit la période de l'année.

Pour faire valoir ce que de droit

Fait à Bordeaux

Le :

Signature :