



CASA DO POVO DA LIXA
U.SOL - Universidade Sénior Ocupacional da Lixa

Inscrição

Ano Lectivo: _____ / _____

Nome: _____

Idade: _____ **Data de Nascimento:** ____/____/____ **BI / CC n.º:** _____

Telefone: _____ **Telemóvel:** _____

Morada (completa): _____

_____ **CP:** _____ - _____ **Localidade:** _____

Estado Civil: _____ **Situação Profissional:** _____

Habilitações Literárias: _____ **Naturalidade:** _____

Profissão (antiga ou actual): _____

E-mail: _____ **N.º. Contribuinte:** _____

Disciplinas que pretende frequentar:

Loja Solidária

Musica / Instrumentos

Hortofluricultura

Canto

Informática

Rendas e Bordados

Hidroginástica

Arraiolos

Dança Ginástica

Malhas

Workshops Temáticos

Artes Decorativas

(Culinária / Saúde / Nutrição / Segurança)

Sugestão de disciplinas que gostaria de frequentar: _____

Inscrição: Sócio 5€

Não Sócio 10€

Seguro: 5€

Quota Sócio: _____, _____ €

Taxa Trimestral 20 €: Outubro

Janeiro

Abril

Data de Inscrição: ____/____/____

Assinatura: _____

A preencher pela U.SOL:

Foi entregue o cartão de aluno a ____/____/____ Desistiu em ____/____/____