



**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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_