



FICHA DE INSCRIÇÃO CLIMS (2012) APPLICATION FORM DEMANDE D'ADMISSION PARA ALOJAMENTO NO ESTRANGEIRO

Nº
RESERVADO À DTLH
A PREENCHER PELA DTLH OU PELOS CAS (conforme aplicável)
DATA _____
LOCAL _____
VALIDADO POR: _____

1 Estabelecimento / Recreation Center / Établissement

		DE / FROM / DU	A / TO / AU
1	PAÍS / COUNTRY / PAYS _____ ESTABELECIMENTO / RECREATION CENTER / ÉTABLISSEMENT _____	DD MM AA	DD MM AA
2	PAÍS / COUNTRY / PAYS _____ ESTABELECIMENTO / RECREATION CENTER / ÉTABLISSEMENT _____	DD MM AA	DD MM AA
3	PAÍS / COUNTRY / PAYS _____ ESTABELECIMENTO / RECREATION CENTER / ÉTABLISSEMENT _____	DD MM AA	DD MM AA

TIPO DE ESTADIA <input type="checkbox"/> TURNOS <input type="checkbox"/> REGIME LIVRE	UTILIZAÇÕES ANTERIORES EM TURNOS DE FÉRIAS NO ESTRANGEIRO PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO NÚMERO DE UTILIZAÇÕES ANTERIORES <input type="text"/> ANO DA ÚLTIMA UTILIZAÇÃO <input type="text"/> ÚLTIMA RESIDÊNCIA ONDE ESTEVE INSTALADO _____	CASO EFECTUE A VIAGEM EM VIATURA PRÓPRIA <small>(IN CASE OF TRAVEL BY PRIVATE CAR/EN CAS DE VOYAGE EN VOITURE PRIVÉE)</small> MATRICULA (PLATE NUMBER/INSCRIPTION) _____ MARCA _____ MODELO _____ COR _____
---	--	---

2 Alojamento desejado/Room requirements/Hébergement (indicar o nº/please enter the number/indiquer le nombre)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
QUARTO INDIVIDUAL SINGLE ROOM CHAMBRE SIMPLE	QUARTO DUPLO DOUBLE ROOM CHAMBRE DOUBLE	QUARTO C/VÁRIAS CAMAS ROOM WITH SEVERAL BEDS CHAMBRE À PLUSIEURS LITS	CAMA SUPLEMENTAR EXTRA BED LIT SUPPLEMENTAIRE	APARTAMENTO/VIVENDA APARTMENT/HOUSE/BUNGALOW HABITATION/VILLA/BUNGALOW	CARAVANA MOBILHOME CARAVANE

obs/remarks/remarques _____

3 Pensão/Board/Pension (indicar as suas opções com um X/enter the option(s) with X/indiquer avec un X)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	obs/remarks/remarques
PENSÃO COMPLETA FULL BOARD PENSION COMPLETE	MEIA-PENSÃO HALF-BOARD DEMI-PENSION	PEQUENO-ALMOÇO BREAKFAST PETITE DÉJEUNER	ALUGUER RENTAL LOCATION	

4 Requerente / Applicant / Demandeur (os espaços sombreados são preenchidos pela DTLH)

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO MILITAR <small>MILITARY IDENTIFICATION/NUMERO MILITAIRE</small>	NÚMERO DE BENEFICIÁRIO DO IASFA	DATA DE ADMISSÃO	COMO BENEFICIÁRIO DO IASFA	POSTO <small>OU CATEGORIA</small>	RAMO <small>MAR/EX/FA/CIV</small>	SITUAÇÃO <small>ACT/RES/REF</small>
NOME COMPLETO / FULL NAME / NOM COMPLETE						
ENDEREÇO POSTAL / POSTAL ADDRESS / ADRESS POSTAL						
0 0	0 0	CÓDIGO POSTAL		LOCALIDADE DO CÓDIGO POSTAL		
TELEFONE / HOME PHONE / TELEPHONE	TELEMÓVEL / CELL PHONE / MOBILE	GABINETE / OFFICE / BUREAU		EXT / LINE / EXT		
e-mail _____ <small>ESCREVA O E-MAIL EM LETRA MAIUSCULA</small>				NIF _____		

5 Participantes na Estadia/Persons taking part in the stay/Participants au séjour (incluindo do requerente, se aplicável)

NOME	M / F	DIA	MES	ANO	PARENTESCO
APELIDO / NAME / NOM _____	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	PARENTESCO/RELATIONSHIP/PARENTE _____
NOME PRÓPRIO / FIRST NAME / PRÉNOM _____	<small>SEXO/SEX/SEXE</small>	NASCIDO EM / BIRTH ON / NÉ LE _____			PARENTESCO/RELATIONSHIP/PARENTE _____
APELIDO / NAME / NOM _____	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	PARENTESCO/RELATIONSHIP/PARENTE _____
NOME PRÓPRIO / FIRST NAME / PRÉNOM _____	<small>SEXO/SEX/SEXE</small>	NASCIDO EM / BIRTH ON / NÉ LE _____			PARENTESCO/RELATIONSHIP/PARENTE _____
APELIDO / NAME / NOM _____	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	PARENTESCO/RELATIONSHIP/PARENTE _____
NOME PRÓPRIO / FIRST NAME / PRÉNOM _____	<small>SEXO/SEX/SEXE</small>	NASCIDO EM / BIRTH ON / NÉ LE _____			PARENTESCO/RELATIONSHIP/PARENTE _____
APELIDO / NAME / NOM _____	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	PARENTESCO/RELATIONSHIP/PARENTE _____
NOME PRÓPRIO / FIRST NAME / PRÉNOM _____	<small>SEXO/SEX/SEXE</small>	NASCIDO EM / BIRTH ON / NÉ LE _____			PARENTESCO/RELATIONSHIP/PARENTE _____
APELIDO / NAME / NOM _____	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	PARENTESCO/RELATIONSHIP/PARENTE _____
NOME PRÓPRIO / FIRST NAME / PRÉNOM _____	<small>SEXO/SEX/SEXE</small>	NASCIDO EM / BIRTH ON / NÉ LE _____			PARENTESCO/RELATIONSHIP/PARENTE _____

LOCAL _____ DIA _____ MES _____ ANO _____ ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO _____