



FICHA DE INSCRIÇÃO CLIMS

APPLICATION FORM

DEMANDE D'ADMISSION

PARA ALOJAMENTO NO ESTRANGEIRO (TURNOS E REGIME INDIVIDUAL)

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	CARTÃO DE CRÉDITO / CREDIT CARD / CRÉDIT (PARA INSCRIÇÕES EM UNIDADES HOTELEIRAS PROTOCOLADAS OU QUANDO LHE FOR SOLICITADO) TIPO/TYPE _____ VAL _____ CÔD/CODE _____	CASO EFECTUE A VIAGEM EM VIATURA PRÓPRIA (IN CASE OF TRAVEL BY PRIVATE CAR/EN CAS DE VOYAGE EN VOITURE PRIVEE) 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 MILITARY IDENTIFICATION/NUMERO MILITAIRE	NÚMERO DE BENEFICIÁRIO DO IASFA	DATA DE ADMISSÃO COMO BENEFICIÁRIO DO IASFA	POSTO OU CATEGORIA	RAMO MAR/EX/FA/CIV	SITUAÇÃO ACT/RES/REF
---	------------------------------------	--	-----------------------	-----------------------	-------------------------

NOME COMPLETO / FULL NAME / NOM COMPLETE

ENDEREÇO POSTAL / POSTAL ADDRESS / ADRESS POSTAL

CÓDIGO POSTAL LOCALIDADE DO CÓDIGO POSTAL

0 0 TELEFONE / HOME PHONE / TELEPHONE 0 0 TELEMÓVEL / CELL PHONE / MOBILE 0 0 GABINETE / OFFICE / BUREAU EXT / LINE / EXT

e-mail _____ NIF _____ PREENCHIMENTO OBRIGATORIO

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

NOME	M / F	A A M M A A A A	PARENTESCO
APELIDO / NAME / NOM _____ NOME PRÓPRIO / FIRST NAME / PRÉNOM _____	<input type="checkbox"/>	_____	_____
APELIDO / NAME / NOM _____ NOME PRÓPRIO / FIRST NAME / PRÉNOM _____	<input type="checkbox"/>	_____	_____
APELIDO / NAME / NOM _____ NOME PRÓPRIO / FIRST NAME / PRÉNOM _____	<input type="checkbox"/>	_____	_____
APELIDO / NAME / NOM _____ NOME PRÓPRIO / FIRST NAME / PRÉNOM _____	<input type="checkbox"/>	_____	_____
APELIDO / NAME / NOM _____ NOME PRÓPRIO / FIRST NAME / PRÉNOM _____	<input type="checkbox"/>	_____	_____
APELIDO / NAME / NOM _____ NOME PRÓPRIO / FIRST NAME / PRÉNOM _____	<input type="checkbox"/>	_____	_____

LOCAL _____ D D M M A A A A ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO _____